



COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVA VIDA

CNPJ: 19.446.372/0001-74

Endereço: Estrada Fazenda Pires, nº 3151 – Fazenda Pires/RS.

E-mail: ctn.vida@hotmail.com

Telefone: (51) 99677-8990 / (51) 99150-1440

DECLARAÇÃO

Equipe técnica:

Roselaine Oliveira de Souza Jackes/ Assistente Social (Responsável técnica) / 80horas/mês;

Cleusa leggli da Silva / Assistente Social (Responsável técnica suplente) / 40horas/mês;

Marcos Paulo Bertinardi / Médico Psiquiatra / 16 horas/mês.

Filipe Duarte de Bem / Psicólogo / Coordenador terapeutico / 160 horas/mês;

Roberta Sander da Silva / Nutricionista / (Alimentação e cardápio, boas praticas alimentares) / 40 horas/mês;

Equipe terapêutica:

André Luis Rodrigues / Chefe de plantão / de segunda a sexta feira;

Leonardo Cunha Silveira / monitor plantonista 7/7 dias;

Tiago Coelho dos Santos/ monitor plantonista 7/7 dias;

Richard Goulart / monitor plantonista 7/7 dias;

Nilson Roberto Bernardoni / monitor plantonista 7/7 dias;

Leonardo Figueredo Lopes / monitoria 7/7 dias;

Alexandre Nobre Alves / monitoria 7/7 dias.

Parobé/RS, 10 de Janeiro de 2024.

Roselaine de Souza Jackes
DIREÇÃO GERAL

Roselaine de Souza Jackes
Diretora Geral
CPF: 035.008.540-44
CTN NOVA VIDA



Universidade do Extremo Sul Catarinense

O Reitor da Universidade do Extremo Sul Catarinense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina** em 22 de dezembro de 2006, confere o título de **Médico** a

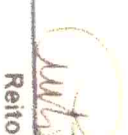
Marcos Paulo Betinardi

carteira de identidade nº 4.152.057 - SESP/SC
nascido a 6 de abril de 1982
natural de Santa Catarina, de nacionalidade brasileira
e outorga-lhe o presente **Diploma**, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Criciúma, 22 de dezembro de 2006.


Pró-Reitora de Ensino


Diplomado


Reitor

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

NOME

MARCOS PAULO BETINARDI

CRM Nº

33222

DATA DE INSCRIÇÃO

23/06/2009

SEXO

M

DATA DE NASCIMENTO

06/04/1982



[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

PAULO ANTONIO BETINARDI

GRACEMARY ALESSI BETINARDI

NATURALIDADE

CAPINZAL SC

RG

41520575SP SC

DATA DE EXERCÍCIO

04/02/1997

TÍTULO DE ELEIÇÃO

0004217320914

SELO

10020

2017

CPF

03740866919

LOCAL E DATA DE EXERCÍCIO

PORTO ALEGRE RS, 05/11/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

[Handwritten Signature]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR



O Diretor da Faculdade São Francisco de Assis, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **PSICOLOGIA**, na data de 15 de julho de 2022, e a colação de grau na data de 05 de agosto de 2022, confere o título de Bacharelado a

FILIPPE DUARTE DE BEM

nacionalidade Brasileira, natural Porto Alegre - do Estado do Rio Grande do Sul, nascido em 05 de dezembro de 1984, portador do documento de identificação 1074634955/RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

04 de outubro de 2023


José Luiz dos Santos
Diretor


Elisiane Alves Fernandes
Secretária Geral Acadêmica

Faculdade São Francisco de Assis

CNPJ: 04.928.749/0001-54

Recredenciamento: nº 181 de 03/11/2017, publicada no DOU 26 em 06/02/2017, Seção 1, pág. 16.

CURSO DE PSICOLOGIA

Título: Bacharel

Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 208 de 25/06/2020, publicada em 07/07/2020.

Universidade Cruzeiro do Sul

Diploma registrado sob nº , Livro 1-FSTV, fls. 18, em 04 de outubro de 2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº 18 Brasília, 04 de outubro de 2023

Paloma Moreira dos Santos Paixão

Secretário Acadêmico

APOSTILA DE SEGURANÇA

FILIPPE BUARTE DE BEB

CPE:003146620-69

RG: 1874636925/RG

Assinatura Digital: 15/07/2022
Registro Assinatura: 20160050





CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA - 7ª REGIÃO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE Nº 27479/2023

O Conselho Regional de Psicologia - 7ª Região, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, certifica que a(o) Psicóloga(o) **FILIPPE DUARTE DE BEM**, CPF 003.146.620-65 encontra-se inscrita(o) no quadro de Psicólogas(os) deste Conselho sob o número 07/**40307**. Certifica também estar a(o) Psicóloga(o) em dia com a Tesouraria deste Conselho Regional de Psicologia até o exercício de **2023**. Certifica, ainda, que não há registro de condenação à penalidade, por infração ética, com trânsito em julgado nos últimos 2(dois) anos.

A presente certidão é válida por até 3(três) meses após a data de expedição.

PORTO ALEGRE, 24 de outubro de 2023.

Patrícia C. Schlichting
Resp. Setor de Cadastro



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página
<https://cfp.brctotal.com/crp07/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx> com este código:

24102.02303.35001.35408



CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA - 7ª REGIÃO

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO Nº 27478/2023

O Conselho Regional de Psicologia - 7ª Região certifica que a(o) Psicóloga(o) **FILIPE DUARTE DE BEM**, CPF 003.146.620-65 encontra-se inscrita(o) no quadro de Psicólogas(os) deste Conselho sob o número 07/**40307**.

A presente certidão é válida por até 3(três) meses após a data de expedição.

PORTO ALEGRE, 24 de outubro de 2023.

Patricia C. Schlichting
Resp. Setor de Cadastro



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página
<https://cfp.brctotal.com/crp07/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx> com este código:

24102.02303.31002.83540.7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
FILIPPE DUARTE DE BEM

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1074634955 SJS/DI RS

CPF
003.146.620-65

DATA NASCIMENTO
05/12/1984



FILIAÇÃO
EDUARDO MOREIRA DE BEM

NILDETE DUARTE DE BEM

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO
03351249303

VALIDADE
15/10/2024

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2004

OBSERVAÇÕES

Filipe Duarte de Bem

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PAROBE, RS

DATA EMISSÃO
15/10/2019

Enio Bacci

ENIO BACCI
Diretor-Geral

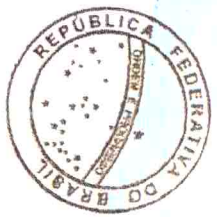
ASSINATURA DO EMISSOR

11770055865
RS226729206

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1916537471

PROIBIDO PLASTIFICAR
1916537471



Universidade Anhanguera - Anhierap

Ordemada pela Portaria Ministerial nº 4.009 de 29/11/2005, publicada no D.O.U. de 30/11/2005.

O Reitor da Universidade Anhanguera - Anhierap, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Serviço Social, em 20 de dezembro de 2018 e Colação de Grau em 22 de março de 2019, confere o grau de

bacharel a

Olensa Aggeli da Silva

brasileira, natural do Estado do Rio Grande do Sul, nascida a 14 de julho de 1968, RG 1053973556 - RS

e outorga-lhe a presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais. Campo Grande - MS, 17 de abril de 2019

Diplomada

Prof. Tenor Douglas Alves Oliveira



A assinatura do Reitor da UNIDERP, no anverso do diploma, e mediante chancela eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 986-159, no Livro 986, às fls. 159/160, em data de 24/01.2018, no Cartório da 2ª Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos - Jauhin/SP,

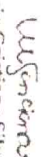
Curso de Serviço Social

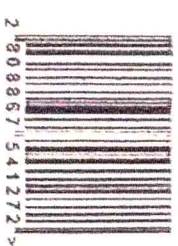
Reconhecido pela Portaria SERES nº 227 de 22/05/2013, publicada no D.O.U. de 23/05/2013.

UNIVERSIDADE ANHANGUERA - UNIDERP
Campo Grande - MS

Diploma registrado sob nº SRD-271688 Processo nº 271688/671/2019, nos termos do Artigo 48, § 1º da Lei 9394/96 de 20-12-1996.

Campo Grande - MS, 17/04/2019


Marcia Cristiane Silva Santana
Setor de Registro de Diplomas e Certificados
Portaria Nº 025/2018 de 13/06/2018 - Reitoria /UNIDERP



174213

FILIAÇÃO
 EMA IEGGLI DA SILVA E
 PEDRO DA SILVA

NATURAL DE
 MONTENEGRO - RS

NACIONALIDADE
 BRASILEIRA

DATA DA INSCRIÇÃO
 12/05/2019

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 PORTO ALEGRE-RS, 12/12/2019





ASSINATURA DO(A) PRESIDENTE CRESS
 AGNALDO ENGEL KNEVITZ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE LITUM DE PUBLICA
 CRI. 17 DA LE. 9.867-93 E LE. 9.867-93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL
 IDENTIDADE PROFISSIONAL DE ASSISTENTE SOCIAL
 CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10ª REGIÃO/RS

NOME
 CLEUSA IEGGLI DA SILVA

REGISTRO Nº
 13927





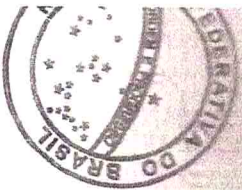
NASCIMENTO
 04.01.1968

CPF
 484.805.490-53

RG
 1083573556 SSP-RS



ASSINATURA DO(A) PROFISSIONAL



Universidade Anhanguera - Uniderp

O Reitor da Universidade Anhanguera - Uniderp,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 04 de julho de 2020 do

Curso de Graduação em Serviço Social

e a sessão solene de colação de grau em 29 de agosto de 2020, confere o grau de

Bacharel em Serviço Social a

Roseleine Oliveira de Souza Jaches

brasileira, natural do Estado do Rio Grande do Sul, nascida a 22 de agosto de 1989, RG 7098830248-SSP/RS, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Campo Grande-MS, 29 de agosto de 2020.

Roseleine de Souza Jaches
Diplomada



A assinatura do Reitor da UNIDERP, no anverso do diploma, é mediante chancela mecânica registrada em documento sob o número de Ordem 986-159, no Livro 986, às fls. 159/160, em data de 24.01.2018, no Cartório da 2ª Tabela de notas e Protesto de Letras e Títulos - Itatiba/SP.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 227 de 22/05/2013 - publicada no D.O.U nº 98, seção 1, pág. 23 de 23/05/2013.

UNIVERSIDADE ANHANGUERA - UNIDERP

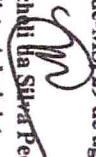
Anhanguera Educacional Participações S/A

CNPJ: 04.310.392/0001-46

Credenciada pelo Decreto s/n de 18 de dezembro de 1996 - publicado no D.O.U nº 246, seção 1, pág. 27624 de 19 de dezembro de 1996.

Diploma registrado sob nº 24022 Livro 013 Folha 6006 Processo nº 24022, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996 e Decreto nº 9.235, de 15/12/2017.

Campo Grande-MS, 29 de agosto de 2020.


Micheli da Silva Pedro
Analista Administrativo
Portaria nº 01/2020 - A



0001040669

24902



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE ASSISTENTE SOCIAL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 10ª REGIÃO/RS

NOME
ROSELAINE OLIVEIRA DE
SOUZA JACKES

REGISTRO Nº
14688

VIA
01



CPF
035.008.540-44

RG
7098830248-SSP-RS

NASCIDO(A)
22/08/1989



Roselaine de Souza Jackes
ASSINATURA DO(A) PROFISSIONAL

FILIAÇÃO

MARIA ROSANE DUARTE OLIVEIRA E
ANTÔNIO EVILASIO DE SOUZA

NATURAL DE

PORTO ALEGRE - RS

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA DA INSCRIÇÃO

21/09/2020

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

PORTO ALEGRE-RS, 13/05/2022



Elisa S. Benedetto

ASSINATURA DO(A) PRESIDENTE CRESS
ELISA SCHÉRER BENEDETTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA
(ART. 17 DA LEI Nº 8.662/93 E LEI Nº 6.206/75).



CERTIFICADO

Certificamos que ROBERTA SANDER DA SILVA participou da Trilha "Trilha

BPSA - Boas práticas nos serviços de alimentação"

com a carga horária de 20 horas, realizado no período de 05/10/2021 a 07/10/2021.

O percentual de conclusão foi de 100%.

Brasília, 7 de outubro de 2021

Verifique a autenticidade do certificado em: <https://ava.sebrae.com.br/?AT=4D46253E264CB1F19EC08D35077D5E2851FD90C51993A7E8>



Carlos Carmo Andrade Melles
Diretor-Presidente