

## CERTIDÃO

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, neste ato representada pela Secretária Municipal, Ivonete Félix do Nascimento, RG nº 17.405.958-9, CPF nº 085.569.248-08, CERTIFICA para os devidos fins que foram realizados treinamentos aos servidores responsáveis pela alimentação dos registros de imunização no sistema informatizado (SIPNI) durante os exercícios 2022 e 2023 conforme comprovantes em anexo.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Votuporanga/SP, 14 de setembro de 2023.

Ivonete Félix do Nascimento  
Secretária de Saúde















NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
Danielle Moura Rodrigues	40164096833	tx Enfermagem	tec. Enfermagem	
Suliana S. B. de Oliveira	420.751.86812	Tec Enfermagem	tec. Enf.	
Claudia M. Castro	18459791840	Enfermeiro	Enfermeiro	
Adriano S. Costa	37839722806	Enfermeiro T. Adm.	Enfermeiro	
Luiz Carlos de S. L.	15924984820	Gerente Adm.	Gerente	
Gabriele Luvy	28995375809	Gerente Adm.		
Faizma Luvy	43239232882	Sec. Enfermagem	Sec. Enfermagem	
James Sim. Luvy	18455942827	tec. enf. / laborator	tec.	
Maryna V. Netto	36522756238	Aux. Enf. Laborat.	Aux. Enf.	
Josecelino de Oliveira	16762116833	Enfermeiro	Enfermeiro	
Jessica Micheli Barbosa	34894740826	Func. Adm. Niv	func. adm.	

MUNICÍPIO DE BARRA DO GARÇAS - GOIÁS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua: ...  
 CEP: ...  
 Telefone: ...  
 E-mail: ...  
 Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LELZ-6MP6-36C0







**PREFEITURA**  
DE VOTUPORANCA

**Secretaria da**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São  
Votuporanga/SP - CEP 13  
Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.  
secretariasaude@votuporanga.

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Capacitação de Imunização.

Orientação Comportamental ( )  Orientação Técnica (X)

Treinamento ( )  Capacitação ( )

Data: 27/07/2023 Hora: 08:00 às 12:00horas.

Local: Secretaria Municipal da Saúde

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
Carolina Castanho de Jilic Cunha	330.524.378-80	Carobrican	Enfermeira	aff
Gabriela Fernando Lourenço	432.545.378-40	São Carlos	Tec enfermagem	g
Graciele G. de Paula Souto	894.269.088-35	Jardim mais	auxilio espe	gabriel
Valquíria Lopes Dona Alves	348699.988-29	Vila Pau	Tec. Enfermagem	Valquíria
Thais Costa de Moraes	456.237.058-04	Vila Paz	Enfermeira	Thais
Rosmarie Odo Nascimento	22315729823	Vila Paz	Tec Enfermagem	Rosmarie
Priscila Maria de Souza	460.390.988-80	Barro Preto	Aux. enfermagem	Priscila
Deisi Lopes da Mata	492.020.938-06	Vila América	Aux. enfermagem	Deisi
Almeida Ramos Diniz Maria Valéria	050.090.931-22	Domantina	Enfermeira	Almeida
Julia Maria Baptista Rosa	416989818-58	Dona Tere	Enfermeira	Julia

*Assinatura*

MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE  
 Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEIZ-6MP-6-36C0







**Secretaria da Saúde**  
 Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
 Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Capacitação de Imunização

Orientação Comportamental ( ) Orientação Técnica (X)

Treinamento ( ) Capacitação ( ) Palestra ( )

Data: 12/05/2023 Hora: 09:00

Local: Unidade de Saúde Dr. Jamilo Elias Zeitune.

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
Denise Christine Capaldi Zetoni	370.053.278-80	Simonsen	Tec. de Enfermagem		
Juana Fausto Lopez	119714738-12	V. Paul	Enfermeira		
Valquíria Lopes de Almeida	548899988-24	V. Paul	Tec. em Enfermagem		
Luci Nilson Prado de Lima	287.209.308-96	Simonsen	Enfermeiro		

*Assinatura*



MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA - SP  
 SECRETARIA DA SAÚDE  
 Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
 Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br  
 Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LELZ-6MP6-36C0



ue@hotmail.com>; enfermagem@orindiuva.sp.gov.br <enfermagem@orindiuva.sp.gov.br>;  
kenia.uehara@hotmail.com <kenia.uehara@hotmail.com>; vepalestina@yahoo.com.br  
palestina@yahoo.com.br>; centrodesaude@paulodefaria.sp.gov.br <centrodesaude@paulodefaria.sp.gov.br>;  
vacinapf@outlook.com <vacinapf@outlook.com>; vigilanciaepidemiologica@paulodefaria.sp.gov.br  
<vigilanciaepidemiologica@paulodefaria.sp.gov.br>; saladevacinaplanalto@hotmail.com  
<saladevacinaplanalto@hotmail.com>; direcao.ubspoloni@gmail.com <direcao.ubspoloni@gmail.com>;  
marcia.rondinarodrigues@gmail.com <marcia.rondinarodrigues@gmail.com>; vepoloni@gmail.com  
<vepoloni@gmail.com>; vacina@potirendaba.sp.gov.br <vacina@potirendaba.sp.gov.br>;  
vepotirendaba@potirendaba.sp.gov.br <vepotirendaba@potirendaba.sp.gov.br>; saude@potirendaba.sp.gov.br  
<saude@potirendaba.sp.gov.br>; saudetanabi@yahoo.com.br <saudetanabi@yahoo.com.br>;  
adri\_gasques@hotmail.com <adri\_gasques@hotmail.com>; usfsm@uchoa.sp.gov.br <usfsm@uchoa.sp.gov.br>;  
epidemiologica@uchoa.sp.gov.br <epidemiologica@uchoa.sp.gov.br>; saude@uchoa.sp.gov.br  
<saude@uchoa.sp.gov.br>; usfcentral@uchoa.sp.gov.br <usfcentral@uchoa.sp.gov.br>; cs.upta@gmail.com  
<cs.upta@gmail.com>; enfermagem.upta@gmail.com <enfermagem.upta@gmail.com>; saude@zacarias.sp.gov.br  
<saude@zacarias.sp.gov.br>; enfermagem@zacarias.sp.gov.br <enfermagem@zacarias.sp.gov.br>;  
ericazaca@yahoo.com.br <ericazaca@yahoo.com.br>; sms.imunizacao@riopreto.sp.gov.br  
<sms.imunizacao@riopreto.sp.gov.br>; Centro de Saúde de Nova Granada <csnovagranada@gmail.com>;  
ve.zacarias@yahoo.com.br <ve.zacarias@yahoo.com.br>; saudepsf@icem.sp.gov.br <saudepsf@icem.sp.gov.br>;  
Adolfo - VE <saudeadolfo@gmail.com>; natimariasouza08@gmail.com <natimariasouza08@gmail.com>; Alana  
Fernandes Pedro <alanaenf@yahoo.com.br>; estoquevacinasbadybassittsp@hotmail.com  
<estoquevacinasbadybassittsp@hotmail.com>; enfermagem@ubarana.sp.gov.br <enfermagem@ubarana.sp.gov.br>;  
Franklin Mirassol <fhdoliveira@mirassol.sp.gov.br>; Nipoã <enfermagem@nipoa.sp.gov.br>;  
ipigua.saudeadm@gmail.com <ipigua.saudeadm@gmail.com>; Orindiuva <fabio.cpelho@orindiuva.sp.gov.br>;  
Orindiuva <fabiana.barbosa@orindiuva.sp.gov.br>; Lucimara Wedekin <luwedekin@hotmail.com>; Coordenadoria  
Saude Cedral <coordenadoriasaude@cedral.sp.gov.br>; vacina@nipoa.sp.gov.br <vacina@nipoa.sp.gov.br>;  
claudia.ferreira@jaci.sp.gov.br <claudia.ferreira@jaci.sp.gov.br>; União Paulista. <ubsdiretoria@gmail.com>;  
vartialves@hotmail.com <vartialves@hotmail.com>  
Assunto: Movimentação de Imunobiológicos SI-PNI NOVO

Bom dia

Segue orientações do suporte em relação a movimentação de Imunobiológicos:

- Na **movimentação de imunobiológicos**, as doses que forem aplicadas e registradas, independente de sistema de informação (SI-PNI, e-SUS, sistemas próprios ou de terceiros), serão preenchidas futuramente no SI-PNI na coluna "Totais de aplicadas" (tela 01) de forma **automática**, sempre e quando haja a correta interoperabilidade das informações pelo estabelecimento.
- Assim, só haverá necessidade de informar saída de lotes das doses **não administradas**.
- Nos frascos multidoses, após a abertura do frasco, as doses não administradas, devem ser registradas como saída por "Perda técnica"

Observação: perda técnica é considerada uma perda justificável, pois ocorre devido à abertura de um frasco multidoses em que ocorre o vencimento do prazo de uso da vacina após o frasco aberto.

- \* Nos frascos de unidose só será realizado a saída, se o mesmo não foi utilizado no estabelecimento, por exemplo quebra de frasco, transferência, entre outros.

Estamos à disposição

e-CAM | PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE VACINAS PARA O PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES (PROCI) - 2021  
 Cópia de Documento Assinado Digitalmente em 11/06/2021 às 10:00:00 por [Nome Reduzido] - CPF: [Reduzido] - Assinatura: [Reduzido]

Nº do lote *	Data validade *	Totais de entradas *	Totais de saídas *	Totais de aplicações	Saldo total**	Apq
11c13df	14/06/2021	10	2	0	8	
123456	31/12/2022	100.000	99.836	24	500	
802020	30/06/2021	1.110	100	11	999	
210221A	30/04/2022	100.000	0	1	100.999	
210A21A	11/06/2021	100.000	0	1	99.999	

\*Totais de Saídas: Exceção retirada por Utilização  
 \*\* Saldo Total: Totais de Entradas - Totais de Saídas - Totais de Aplicações

Quantidade por Página

5

Atenciosamente



**Imunização**

Grupo de Vigilância Epidemiológica XIX - São José do Rio Preto  
 gve29-imuni@saude.sp.gov.br  
 (17) 3227 4896/3227 8814  
 Rua das Palmeiras, 140, Jd Santa Catarina  
 São José do Rio Preto - CEP: 15060-100





**PREFEITURA**  
DE VOTUPORANGA

**Secretaria de**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila  
Votuporanga/SP - CEP

Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporang  
secretariasaude@votuporang

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Orientações do SIES e SI PNI NOVO.

Orientação Comportamental ( )

Orientação Técnica (X)

Treinamento ( )

Capacitação ( )

Palestra ( )

Data: Agosto/2013

Hora:

Local: Unidades de Saúde.

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL
Juliano J Ba Oliveira	420.751.888-12	Sec. Enfermagem	Sec. Enf.	juliano@votuporang.sp.gov.br
Helene D. Monte Coimbra	188.203.428.71	Enfermagem	Enfermeira	helene@votuporang.sp.gov.br
Angela Maria Soares	33819400820	Sec. Enfermagem	Sec. Enf.	angela@votuporang.sp.gov.br





**PREFEITURA**  
DE VOTUPORANGA

**Secretaria de**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila  
Votuporanga/SP - CEP

Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporang  
secretariasaude@votuporang

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Orientações do SIES e SI PNI NOVO.

Orientação Comportamental ( )

Orientação Técnica (X)

Treinamento ( )

Capacitação ( )

Palestra ( )

Data: 12/07/23, 13/07/23, 14/07/23, 17/07/23, 20/07/23, 21/07/23, 24/07/23, 26/07/23, 28/07/23

Hora:

Local: Unidades de Saúde.

24/07/23, 26/07/23, 28/07/23

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL
Andreia Françoise de Moraes	311.182.558-28	Id. Marim	Téc. Enfermagem	
Tamires Themoz Nouade Giral	399.073.818-61	Id. Marim	Téc. enfermagem	
Lucia Rodrigues de Nascimento dos Santos	226.600.308-62	Id. Marim	Téc. em Saúde	
Andreia de Paula Campos	391.116.608-01	Id. Marim	Enfermeira	
Maia de Satiene C. Souza	984.267.456-87	Judic. Marim	Téc. enfermagem	
Imilia Rodrigues Castro Cunha	467.161.998-00	Id. Marim	aux. adm.	
Elis Gostima S. Santos	407.850.713-22	Sec. Marim	Sec. Inf.	
Lucia Santos de Carvalho	372.316.771-53	Sec. Marim	aux. enferm.	
Jolaine da Torment	363.761.208-90	Paixerias	aux. enfermagem	
Damara R. A. Souza	213.030.618-26	Paixerias	Enfermeira	

*Assinatura*

MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA - SP  
 SECRETARIA DE SAÚDE  
 Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila Votuporanga/SP - CEP 13.240-000  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporang.sp.gov.br  
 Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEI-Z-6MP-6-36C0



NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL
Francilene D. B. B.	22442882850	Soc. Co. S. C.	Tec. Enfermagem	
Katiana Rodrigues Nunes	00589982170	Soc. Co. S. C.	Enfermeira	
André Carlos Comares	06671953332	Amorim	Tec. Enfermagem	
Francilene de S. B. P. P.	362-351-048-39	Simeval	Enfermeira	
Neide Dorocho Conde	954800870-30	Metropolit	Tec. Enf.	
Beatriz Lopes dos Santos	492.020.938-06	Vila America	Tec. Enfermagem	
Martha Balleza da Silva	226 485 138 54	Vila America	Tec. Enfermagem	
André Luiz de S. B. S.	444 976 900 -47	Vila America	Enfermeira	
Denise de S. B. S.	389-221-919-03	Vila America	Enfermeira	
Marlene de S. B. S.	494 704 682 -46	Vila America	Ger. de Enfermagem	
Luciana S. S.	478 392 228 06	Vila America	Enfermeira	
Patrícia Fontine	344 799 928 -89	Co. S. C.	Enfermeira	
Denise Bernardelli	22273906897	Vila America	Enfermeira	
Francilene G. de Oliveira	417.094.128-44	Parque das Águas	Tec. Enfermagem	
Luciana de S. B. S.	181-626-493-02	Parque das Águas	Tec. Enfermagem	
Luciana de S. B. S.	095 506 498 -21	Vila S. C.	Tec. Enfermagem	
Sandra de S. B. S.	095 506 498 -21	Vila S. C.	Ger. Enf.	

Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEI-Z-6MP-6-36C0





### Secretaria da Saúde

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
 Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Capacitação SI- PNI Novo (Rotina).

Orientação Comportamental ( )      Orientação Técnica (X)

Treinamento ( )      Capacitação ( )      Palestra ( )

Data: 06/06/2013 / 07/07/2013      Hora:

Local: Estabelecimento de Saúde (Secretaria Municipal da Saúde).

#### LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
Thaiana Helena Beneduzzi	21695443809	v. Paul	Enfermeira		
Priscylla C. S. Roman	442.528.888-24	Santa Casa	Enfermeira	genice88@gmail.com	
Fátima S. D. Lima	2344442-45	VPA	Enfermeira		
Priscylla G. Santos	32008551827	VPA	Enfermeira	nichely.goulart@gmail.com	
Jaqueline de Souza Campos	25098442835	Unidades	Aux. Enf.		
Camilo R. A. Souza	21701051806	Unidades	Enfermeiro		
Haline S. M. Komatsu	18260342271	Pré-Atendimento	Enfermeira	halinejudicavidades.com.br	
Thaís L. Novaes	378194054	Unidades	Téc. Enf.	marcelo@votuporanga.sp.gov.br	

Daniel Ap. Fortini  
 Enfermeiro  
 CRP 20.000.000



MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA - SP  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua Santa Catarina, nº 3890 - Vila São Vicente - Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEI-Z-6MP-6-36C0





**Secretaria da Saúde**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
 Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Capacitação SI- PNI Novo (Rotina).

Orientação Comportamental ( ) Orientação Técnica (X)

Treinamento ( ) Capacitação ( ) Palestra ( )

Data: 29/05/2023 a 02/06/2023 Hora:

Local: Estabelecimento e Secretaria Municipal da Saúde

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
Eliane Gil Martins Kovada	327.949.728-04	Hosp. Wilmout	Enfa SCIH	gil@cruid.com	Eliane Gil
Elieke Rosa	324.962.618-62	Sto cara	Sec. Enf.		Elieke Rosa
Mayon Alus Encha	459.028.555-60	sta caro	aux enf.		Mayon
Fátima Maria dos Santos	094.528.144-70	Sto cara	aux- enf.		Fátima
Silvia Regina W. Takebe	216.802.244-44	Sto Cara	Enf.	multivacinas@saude	Silvia
Luciana Maria Ribeiro	381.681.278-38	Geop II	Empresaria	luciana@geop.com	Luciana
Priscilla Benoni	35440377-1	BARBEIRAS	aux enfermagem	benoni@saude.com	Priscilla
Luciana R. Veiga	18152647802	Parque Nogueira	Tec. Enfermagem	luciana.veiga18@gmail.com	Luciana
Romane G. M. Pereira	344.902.708-52	V.E.	Aux. Enfermagem		Romane G. M. Pereira
Priscilla de O. do S.	2244288850	Soc. Loma	Tec. Enfermagem	priscilla@saude.com	Priscilla

Daniel Ap. Fortini  
 Enfermeiro  
 COREN-SP 144306



Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEIZ-6MP6-36C0

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
Viviane de Fátima Pereira	332.387.984-3	D. Nival	Sec. Enfermagem	viviane@hospital.com	Viviane
Elen Cristina Santos	4.078.735-22	São José	Sec. Enfermagem	elen@hospital.com	Elen
Fabiana Clemente Rodrigues	418.442.378	F. J. Costa	Enfermeira		Fabiana
Cláudio C. A. Silva	19.290.160-83	Y. J. Costa	Enf.ª	-	Cláudio
Caroline Mariana Rodrigues	401.640.688-3	Pro. Pac.	Sec. Enfermagem		Caroline
Luiz Henrique G. de Souza	375.641.028-3	NINA	Enf.ª	-	Luiz
Mariana S. T. Costa	355.224.568-38	Colinas	Aux. Enfer.	-	Mariana
Luciana Mônica L. Souza	412.372.285-2	Vila Comuna	Sec. Enfermagem	luciana@hospital.com	Luciana
Ana Paula Barros	121.717.918-61	Carobinas	Adm.ª		Ana Paula
Paula Carla Corrêa	366.717.553-32	Pimentas	Sec. Enfermagem	carla@hospital.com	Paula
Andressa Rosa dos Santos	228.907.098-09	Parobinas	Sec. Enfermagem	andressa@hospital.com	Andressa
Denise de Souza Bernardelli Candido	222.739.068-97	Unif. Imune	Enfermeira	denise@hospital.com	Denise
Andressa de Paula Souza	351.116.608-01	H. Nival	Enfermeira	andressa@hospital.com	Andressa
Marcia Cristina Roberto	184.558.808-80	Sol. Pa.	Enf.ª	-	Marcia
Luciana Victor Mendes	223311898-7	Colinas	Enfermeira	-	Luciana
Adriano José	378.397.285-06	Vila Comuna	Enfermeiro	-	Adriano
Viviane Carla Barros de Oliveira	333.721.478	18 Parobinas	Aux. Enf.	-	Viviane
Caroline Bomiko Tomaz de Moraes	095.506.978-51	PA 5 X Vila Pa.	Sec. Enf.	-	Caroline

Fabiana Helena Beneduzyff      216.941.478-08      V. Paos      Enfermeira      -      Fabiana

MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS - SP  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua: ...  
 Validação digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEZ-6MP6-36C0







**PREFEITURA  
DE VOTUPORANGA**

**Secretaria da Saúde**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Sider (Sistema de Insucesso Estratégico) - Atividades de Saúde.  
 Orientação Comportamental ( ) Orientação Técnica   
 Treinamento ( ) Capacitação  Palestra ( )  
 Data: 04/10/2022 Hora: 14:00h.  
 Setor/Órgão/Pessoa responsável pela elaboração e aplicação: Vigilância Epidemiológica Inauguração  
 Local: Sala de reuniões da Acom.

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
<u>Lamisa Aguiar</u>	<u>335.664.408-66</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Enfermeira</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Jonas Julio S. de Melo</u>	<u>45355514804</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Dir. Enfermagem</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Roselaine de S. L. Pauloni</u>	<u>215.321.780-02</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Marina M. Kratochvil</u>	<u>43426478532</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Enfermeira</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Silviana Vitor Mendes</u>	<u>220321189870</u>	<u>Vila America</u>	<u>Enfermeira</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Marina dos Santos Moreira</u>	<u>387.916.708.88</u>	<u>Palmeiras</u>	<u>Enfermeira</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Vivian Carla Brito de Oliveira</u>	<u>333.721.428.78</u>	<u>Palmeiras</u>	<u>Aux. Enfermagem</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Rosângela de Souza</u>	<u>354403771</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Elaine Gil Martins Rios</u>	<u>327.949.728.04</u>	<u>Usp. Unimed</u>	<u>Enf. SCIH</u>		<u>[Assinatura]</u>
<u>Stela Aparecida dos Santos</u>	<u>3322.79.029.5</u>	<u>Castanheira</u>	<u>Aux. Enfermagem</u>		<u>[Assinatura]</u>

[Assinatura]  
 Daniel A. Fortini  
 Enfermeiro  
 CRP Nº 124.408



Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEIZ-6MP-36C0





**PREFEITURA  
DE VOTUPORANGA**

**Secretaria da Saúde**

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente

Votuporanga/SP - CEP 15.505-171

Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br

secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Sies ( Sistema de Insumos Estratégicos ) - Trabalhadores de Saúde

Orientação Comportamental ( )  Orientação Técnica

Treinamento ( )  Capacitação  Palestra ( )

Data: 05/10/2022 Hora: 9:00h

Setor/Órgão/Pessoa responsável pela elaboração e aplicação:

Local: Sala de reunião da Saude

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
Marcela C. Pichelo	1845588080	Td. Manin			
Anderson de Paula Campos	35111660801	H. Manin	Atendente		
Vivian Priscilla Finazzo Jari	330002158-71	Enf. Jari	Enfermeira		
Maria Eduarda Castro Cunha	4803199800	São João	Enf. Enf.		
Maryna Goldombini Trenta	8652275800	colinas	tec. enfer.		
Adelmo P. Reis da Silva	36590369885	Clínica	Enfermeiro		
Luciana B. Tomaz Katsunishi	09550697851	Clínica	tec. enfer.		
Francisleno do Odo do	2244288680	São João	Ta: Enf.		
Julia Cunha Soares	5693033683	Colinas	Enf.		

Daniel A. Fortelli  
Enfermeiro  
CRP 15714/SP



Validar documento digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEIZ-6MP6-36C0



### Secretaria da Saúde

Rua Santa Catarina, Nº 3890 - Vila São Vicente  
 Votuporanga/SP - CEP 15.505-171  
 Fone: (17) 3405-9787 - www.votuporanga.sp.gov.br  
 secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Nome do Evento/Capacitação/Treinamento: Sistema de Informação de Insumos Estratégicos (Sii)

Orientação Comportamental ( )      Orientação Técnica

Treinamento ( )      Capacitação ( )      Palestra ( )

Data: 14/10/2022      Hora: 08:00hs

Setor/Órgão/Pessoa responsável pela elaboração e aplicação:

Local: 14/10/2022 Sala de reunião da Setor

#### LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	CPF	LOCAL/SETOR	FUNÇÃO	E-MAIL	ASSINATURA
<u>Fábio Michel Barbosa</u>	<u>34844440844</u>	<u>SII - SII</u>	<u>Execução</u>	<u>---</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>Caroline Mariana Rodrigues R. de Oliveira</u>	<u>90864096833</u>	<u>SII - SII</u>	<u>tit. enf</u>	<u>---</u>	<u>[Assinatura]</u>

[Assinatura]  
 Danielli A. Kortell  
 Enfermeira  
 COREM-SII



Validação digital e informe o código do documento: 4-WEZY-LEIZ-6MP6-36C0  
 MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA - SECRETARIA DE SAÚDE - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE INSUMOS ESTRATÉGICOS (SII)