



**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TURURU/CE**

**ASSUNTO:** Credenciamento de profissionais, visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas nas Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, Central de Abastecimento Farmacêutico, Farmácia Básica Municipal, NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família e Secretaria de Saúde do Município de Tururu/CE.

Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº. 002/2019, ofereço aos usuários do Município de Tururu/CE, Contratação de Serviços de Profissionais de Saúde de NÍVEL SUPERIOR e MÉDIO, visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas nas Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, Central de Abastecimento Farmacêutico, Farmácia Básica Municipal, NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família e Secretaria de Saúde do Município de Tururu/CE, conforme abaixo descritos. O proponente deverá colocar o preço apenas nos serviços prestados (ANEXO II) por Pessoa Física, deixando os demais em branco.

Declaro que os serviços serão realizados no estabelecimento indicado pela SECRETARIA DE SAÚDE.

Declaro, ainda, total concordância com as condições estabelecidas no edital de credenciamento nº 002/2019 e seus anexos.

Nome: Caillian Kereia dos Santos Coelho  
Endereço: Rua Raimunda Teixeira Pinto Nº 60  
Bairro: Estação Cidade: Tururu UF: Ce CEP: 62655000  
RG: 2006098055925 Órgão Emissor: SSP Data de Emissão:    /002/2019  
CPF: 065925913-31

Banco                      Agência:                      Conta:                     

Fone: (85) 991640924 e-mail: vikereia12@gmail.com

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração dos dados serão comunicados à Prefeitura Municipal de Tururu, durante o período de validade do Credenciamento.

Cidade/(UF), 31 de Januaro de 2019.

Caillian Kereia dos Santos Coelho  
Identificação e Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**TURURU**

Prefeitura Municipal de Tururu  
Secretaria de Administração e Finanças  
Comissão Permanente de Licitação / Pregão



**ANEXO II - TABELA DE INDICAÇÃO DO SERVIÇO A SER PRESTADO**

CREDCIAMENTO Nº 002/2019

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	CARGA HORÁRIA	PERÍODO MESES	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$)
17	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planejar, organizar e cumprir as atividades de:</li> <li>• Digitar os laudos dos exames de imagem, sejam elas escritas ou digitadas pelo médico</li> <li>• Corrigir eventuais erros na digitação de laudos</li> <li>• Gerar arquivos de produção na digitalização de laudos</li> </ul>	01	40	12	954,00	11.448

\* Preencher conforme tabela do anexo IV com a descrição de acordo com o indicado.

*William Knejo do Santos e Silva*  
Identificação e Assinatura

*plon*  
*[Handwritten signatures]*