

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO****PORTARIA N° 39/2023
COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.° 05/2023**

A **Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, inscrita no CNPJ N.º 07.995.466/0001-13, personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual N.º 12.286/06 e Decreto Municipal N.º 14.526/14. Reconhecida como Utilidade Pública Municipal pela lei n° 3.777/08, Estadual pela Lei Ordinária N.º 5.851/09, Instituição Certificada como Entidade Beneficente à Assistência Social – CEBAS, conforme Portaria N.º 111/18 e qualificada como Centro de Reabilitação III (CER III), por oferecer as Reabilitações/Habilitações Física, Intelectual e Auditiva, gestora do Centro Integrado de Reabilitação – CEIR, Sistema de Transporte Eletivo de Pacientes, Unidade Pós Covid-19, CEIR – Teresina/PI, Unidade Pós Covid-19 - CER IV – Parnaíba/PI e Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa, neste ato representada por seu Superintendente Executivo, **Sr. Aderson Luz Carvalho**, pelo presente instrumento e em conformidade com o Estatuto da Associação Reabilitar, no uso de suas atribuições legais, através desta Portaria:

RESOLVE:

Art. 1º - Nomear a **COMISSÃO INTERNA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 05/2023 DA ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, tendo por finalidade a seleção de profissionais para cadastro reserva de Médico Neurologista.

1. Luciana Mousinho Leite Cardoso - Presidente
2. Kelly Ohana Meireles Sales - Membro
3. Ana Paula Lima de Oliveira - Membro
4. Maria Clara Costa Flores - Membro
5. Maricele Salviano Pires - Membro
6. Rayanne Maria de Oliveira Sousa - Membro

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor a partir de **24 de outubro de 2023** e terá validade por tempo indeterminado.

Teresina (PI), 24 de outubro de 2023.

Aderson Luz Carvalho

Aderson Luz Carvalho
Superintendente Executivo – Associação Reabilitar



Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual n° 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal n° 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual n° 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal n° 3.777/2008

Av. Higino Cunha, n° 1515, Bairro Ilhotas
CEP: 64.014-220 | Teresina-PI
Fones: (86) 3198-1500/ (86) 3232-0353
CNPJ: 07.995.466/0001-13

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: F15DA57D64B94A8BAABE1E7E6FEC727E

Status: Concluído

Assunto: PORTARIA N° 39_2023 - NEUROLOGISTA.docx.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 1

Assinaturas: 1

Certificar páginas: 1

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Maricele Salviano Pires

Av. Higinio Cunha, 1515 - Ilhotas

Teresina, PI 61014-220

maricele.pires@reabilitar.org.br

Endereço IP: 201.71.217.13

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Maricele Salviano Pires

Local: DocuSign

24/10/2023 14:26:22

maricele.pires@reabilitar.org.br

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Aderson Luz Carvalho

aderson.luz@reabilitar.org.br

Superintendente Executivo em Exercício

Associação Reabilitar

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.71.218.71

Assinado com o uso do celular

Enviado: 24/10/2023 14:27:10

Visualizado: 24/10/2023 15:34:16

Assinado: 24/10/2023 15:34:40

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

24/10/2023 14:27:10

Entrega certificada

Segurança verificada

24/10/2023 15:34:16

Assinatura concluída

Segurança verificada

24/10/2023 15:34:40

Concluído

Segurança verificada

24/10/2023 15:34:40

Eventos de pagamento**Status****Carimbo de data/hora**