



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

ESTADO DE GOIÁS

## 1º TERMO ADITIVO AO INSTRUMENTO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E SERVIÇOS Nº 429/2023

Termo Aditivo que se faz ao Instrumento de Cooperação Técnica e Serviços nº 429/2023, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE RIO VERDE**, e a **FESURV – UNIVERSIDADE DE RIO VERDE**, na forma abaixo:

Por este instrumento de contrato que entre si fazem, de um lado, o **MUNICÍPIO DE RIO VERDE GO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Avenida Presidente Vargas, nº 3.215 – Vila Maria, inscrita no **CNPJ/MF sob o nº 02.056.729/0001-05**, representado pelo seu Exmo. Sr. Prefeito Municipal, o Sr. **PAULO FARIA DO VALE**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 321.378.776-00 e no RG sob o nº 1.319.413 SSP/MG, residente e domiciliado nesta cidade, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei nº 4.320 de 17/03/1964 e Lei nº 14.133/2021 de 1º de abril de 2021 e suas alterações, neste instrumento denominado **COOPERANTE**, e de outro lado, a **FESURV – UNIVERSIDADE DE RIO VERDE**, fundação pública de direito público interno, inscrita no **CNPJ sob nº 01.815.216/0001-78**, estabelecida nesta cidade na Loc Campus Universitário, s/n, Fontes do Saber, representada pelo Sr. **ALBERTO BARELLA NETTO**, brasileiro, inscrito no CPF sob nº **393.402.440-87**, e RG sob nº 5029855755 SSP/RS, neste instrumento denominada **COOPERADA**, têm como justo e contratado o que segue, regido pelas cláusulas e disposições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Conforme instrumento primitivo nº 429/2023 (contratação de pessoa jurídica para organização e realização de concurso público 004/2023 no que refere ao preenchimento de vagas do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Rio Verde-GO, visando o provimento de 12 (doze) vagas imediatas e cadastro reserva, para o cargo de Guarda Civil Municipal), Decreto de Dispensa de Licitação nº 1.793/2023, protocolo da Cooperada 21947/2023, as partes acordam entre si, na alteração contratual, conforme processo nº **13120/2024**.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Altera-se a Cláusula Primeira – Do Objeto Contratual, com relação ao quantitativo de vagas, bem como, inclui-se o parágrafo único na referida cláusula, cuja a redação passa a ser a seguinte:

**“CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATUAL**

O presente termo tem como objeto a contratação de pessoa jurídica para organização e realização de concurso público 004/2023 no que refere ao preenchimento de vagas do quadro efetivo da Prefeitura Municipal de Rio Verde-GO, visando o provimento de **10 (dez) vagas** imediatas e cadastro reserva, para o cargo de Guarda Civil Municipal, conforme especificações descritas no Termo de Referência e Anexo II do referido processo:

1.1 - QUADRO DE VAGAS O cargo, quantidade de vagas, leis de criação do cargo, definição de provas, requisitos, carga horária e vencimentos, estão descritos no Anexo II (Tabela Consolidada), a qual faz parte integrante do presente instrumento.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Deverá ser observada a literalidade do § 2º do artigo 8º da Lei Complementar 788/2017, garantindo **no mínimo** de 10% das vagas para mulheres.”



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Diante da alteração no quantitativo de vagas, e considerando o reajuste anual da remuneração do Guarda Civil Municipal de acordo com a inflação no percentual de 6% (INPC), cujo o valor **passa de R\$ 3.415,98** (três mil, quatrocentos e quinze reais e noventa e oito centavos **para R\$3.801,98** (três mil, oitocentos e um reais e noventa e oito centavos), necessário se faz a alteração do Anexo II, cuja a redação será a seguinte:

### ANEXO II

CONCURSO 004/2023							Provas				
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO											
Cargos	Demanda	Requisitos	Lei	Salário	CH	Prova de Conhecimento	Avaliação Médica	Testes de Aptidão Física (TAF)	Exame Psicológico e Investigação Social	Curso de Formação	
<b>TOTAL</b>											
Guarda Civil Municipal	10	Diploma de graduação em nível superior em qualquer área; <b>CNH</b> Categoria <b>AB</b> ; Idade mínima de 18 e máxima de 35 anos.	3853	R\$ 3.801,98	200 h <sub>s</sub> /mês	X	X	X	X	X	

**CLÁUSULA QUARTA** – Tendo em vista a inclusão da lista de exames necessários para verificar doenças incapacitantes ou potencialmente incapacitantes dos candidatos ao cargo de Guarda Civil Municipal, acrescidas recentemente como Anexo da Lei 88/2017, faz-se a inclusão do Anexo IV ao instrumento de cooperação Técnica nº 429/2023, atendendo à justificativa e demais documentos anexados ao processo supramencionado:

**CLÁUSULA QUINTA** – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e disposições do contrato ora aditivado.

**CLÁUSULA SEXTA** – Estando as partes acordadas, firmam o presente instrumento juntamente com as testemunhas, para que produzam seus efeitos legais.

Rio Verde – Goiás, (datado e assinado digitalmente)

\_\_\_\_\_  
**PAULO FARIA DO VALE**  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**ÁLVARO CÉSAR DE SOUZA COSTA**  
Secretário de Planejamento e Gestão

\_\_\_\_\_  
**FESURV – UNIVERSIDADE DE RIO VERDE**  
Cooperada

**TESTEMUNHAS:**

1ª \_\_\_\_\_

2ª \_\_\_\_\_

CPF:

CPF:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

### ANEXO IV

DOENÇAS	EXAMES
1. Tumores malignos na área de cabeça e pescoço: deformidades congênitas ou adquiridas na cabeça ou pescoço que resultem em prejuízo das funções da respiração, audição, fala ou deglutição	EXAME CLÍNICO ANAMNESE
2. Deformidades nasais que comprometam de forma significativa a respiração (incluindo desvios septais severos, grau III de Cottle): <ul style="list-style-type: none"><li>• fendas palatais ou outras deformidades da faringe ou cavidade oral, mesmo que corrigidas, que ainda comprometam de forma significativa a fala e/ou a deglutição;</li><li>• perfuração da membrana timpânica;</li><li>• tartamudez (gagueira) que comprometa a comunicação oral básica.</li></ul>	EXAME CLÍNICO ANAMNESE
2.1. Na prova com audiômetro de tom puro: o candidato não deve ter limiar auditivo em cada ouvido, separadamente, maior que 35dB em nenhuma das 3 (três) frequências de 500Hz, 1000Hz e 2000 Hz, nem maior que 50dB em nenhuma das demais frequências testadas (250Hz, 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz e 8000Hz).	AUDIOMETRIA
3. Cavidade oral: <ul style="list-style-type: none"><li>• alterações patológicas císticas e/ou tumorais oral, que comprometam a função do sistema estomatognático e/ou a saúde geral do paciente;</li><li>• periodontopatias que provoquem mobilidade dentária de grau III em um segmento dentário;</li><li>• maloclusões de classe II ou III esqueléticas com overjets acentuados, bem como mordida aberta anterior (com overbit acentuado) que comprometam as funções da mastigação e (ou) respiração e (ou) fonação e (ou) deglutição</li><li>• portadores de DTM – Disfunção Têmporo-Mandibular (que comprometam a função do sistema estomatognático);</li><li>• portadores de aglossia;</li></ul>	EXAME CLÍNICO ANAMNESE
<ul style="list-style-type: none"><li>• dentes com comprometimento endodônticos com repercussão clínica;</li><li>• atresia severa de maxila e/ou mandíbula;</li><li>• alterações anátomo-patológicas severas da articulação temporomandibular;</li><li>• portadores de sequelas faciais resultantes de trauma e/ou tumores, que comprometam a estética e/ou função;</li><li>• não possuir 24 (vinte e quatro) elementos dentários, tolerando-se dentes artificiais (coroas, próteses parciais fixas e móveis), devendo apresentar um mínimo de 18 (dezoito) dentes hígidos e (ou) restaurados com material restaurador definitivo.</li><li>• tumores benignos</li><li>• dentes cariados</li><li>• dentes fraturados</li><li>• raiz(es) dental(is) residual(is);</li><li>• fendas palatais ou outras deformidades da faringe ou cavidade oral, mesmo que corrigidas</li><li>• portadores de sequelas faciais</li><li>• resultantes de trauma e/ou tumores, que comprometam a estética e/ou função;</li><li>• não possuir 24 (vinte e quatro) elementos dentários, tolerando-se dentes artificiais (coroas, próteses parciais fixas e móveis), devendo apresentar um mínimo de 18 (dezoito) dentes hígidos e (ou) restaurados com material restaurador definitivo.</li></ul>	RADIOGRAFIA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

<p>4. Olhos e visões:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• opacidades centrais de córnea;</li><li>• distrofias e degenerações corneanas;</li><li>• glaucoma;</li><li>• estrabismo (superior a 10 dioptrias prismáticas);</li><li>• distrofias, degenerações e lesões da retina (predisponentes ao deslocamento ou com mal prognóstico evolutivo);</li><li>• doenças neurológicas que afetam os olhos;</li><li>• discromatopsia completa; e</li><li>• doenças congênitas que afetem os olhos, AV s/c inferior a 20/100 em cada olho ou até 20/200 em um olho, desde que o outro seja superior ou igual a 20/60, A AV c/c em todos os casos deve ser 20/20 em pelo menos um olho e superior ou igual a 20/40 no outro olho.</li></ul>	<p>LAUDO OFTALMOLÓGICO COM EXAME DE ACUIDADE VISUAL</p>
<p>5. Pele e tecido celular subcutâneo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• expressões cutâneas que representem doenças autoimunes em atividade ou com repercussão clínica;</li><li>• pênfigos;</li><li>• doenças desencadeadas ou agravadas pela luz solar;</li><li>• cicatrizes que comprometam a função;</li><li>• hanseníase; e</li><li>• tatuagem(ns) que expressa(m) violação aos valores constitucionais, em especial aquelas que apresentam ideologias terroristas, extremistas e (ou) contrárias às instituições democráticas, que incitem a violência e (ou) a criminalidade, ou incentivem discriminação ou preconceitos de raça e sexo, ou qualquer outra forma de intolerância</li><li>• sicosse e pseudofoliculite da barba;</li><li>• tumores benignos</li></ul>	<p>EXAME FÍSICO COM EXPOSIÇÃO (TRAJE DE BANHO)</p>
<p>6. Pulmões e paredes torácicas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• função respiratória prejudicada por condições genéticas ou adquiridas</li><li>• fistulas e fibroses pulmonares difusas;</li><li>• tumores malignos dos pulmões e pleura;</li><li>• asma persistente moderada ou grave;</li><li>• deformidade relevante congênita ou adquirida</li><li>• doenças imunoalérgicas do trato respiratório inferior</li><li>• tumores benignos</li><li>• distúrbios ventilatórios, restritivos ou obstruídos.</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO E ANAMNESE</p>
<p>7. Sistema cardiovascular:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• doenças valvares, ressalvado o prolapso de valva mitral, com ausência de repercussão funcional;</li><li>• doenças congênitas do coração, salvo as corrigidas cirurgicamente, sem sequelas ou repercussão hemodinâmica;</li><li>• doenças do endocárdio, miocárdio e pericárdio, inclusive a miocardiopatia hipertrófica;</li><li>• coronariopatias;</li><li>• anormalidades da condução e outras detectadas no eletrocardiograma com repercussão clínica;</li><li>• distúrbios do ritmo cardíaco, com significado patológico;</li><li>• insuficiência cardíaca;</li><li>• hipertensão arterial sistêmica;</li><li>• hipertensão pulmonar;</li><li>• aneurismas</li><li>• história de febre reumática</li><li>• malformações angiovasculares</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO ANAMNESE ELETROCARDIOGRAMA A ECOCARDIOGRAMA TESTE DE ESFORÇO</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

<p>8. Abdome e trato intestinal:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• anormalidade que aparece (ex.: hérnia, fistulas) à inspeção ou palpação de visceromegalias;</li><li>• micose profunda;</li><li>• doença inflamatória intestinal (Crohn, RCUI);</li><li>• distúrbios funcionais desde que significativos;</li><li>• tumores malignos.</li><li>• doenças hepáticas e pancreáticas;</li><li>• tumores benignos</li><li>• cálculo biliar</li><li>• distúrbios funcionais por exemplo gastrite, úlcera, esteatose hepática hérnias</li><li>• história de cirurgia significativa ou ressecções importantes (estomas, hérnias incisionais volumosas, deformidades de parede abdominal);</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO ANAMNESE</p>
<p>9. Aparelho gênito-urinário:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• anormalidades congênitas ou adquiridas da genitália, dos rins e das vias urinárias com repercussão clínica</li><li>• tumores malignos</li><li>• nefrolitíase se grave ou refratária;</li><li>• criptorquidia;</li><li>• varicocele ou hidrocele volumosa e (ou) dolorosa;</li><li>• anormalidades congênitas ou adquiridas da genitália, dos rins e das vias urinárias;</li><li>• tumores benignos doença sexualmente transmissível em atividade.</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO ANAMNESE PARCIAL DE URINA</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• infecções e outras lesões demonstráveis em exame de urina;</li></ul>	<p>PARCIAL DE URINA</p>
<p>10.1. Doenças e anormalidades dos ossos e articulações:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• congênitas ou adquiridas com comprometimento de função</li><li>• inflamatórias com comprometimento de função</li><li>• infecciosas com comprometimento de função</li><li>• neoplásticas malignas</li><li>• traumáticas e degenerativas com comprometimento de função</li><li>• desvio ou curvaturas anormais e significativas da coluna vertebral;</li><li>• deformidades ou qualquer alteração da estrutura normal das mãos e pés com repercussão clínica</li><li>• próteses cirúrgicas e sequelas de cirurgia;</li><li>• pé plano espástico, lesões ligamentares, sinais de condropatia articular primária ou secundária incipiente ou não, sinais de instabilidade articular ainda que sem repercussão funcional e outras doenças incapacitantes;</li><li>• sinais de espondilodiscoartrose incipiente ou não, sinais de espondilólise e (ou) espondilolistese de qualquer grau;</li><li>• deformidades ou sequelas de fraturas com comprometimento do alinhamento, simetria e função do segmento afetado com repercussão clínica</li><li>• alterações acentuadas do alinhamento dos membros superiores e (ou) inferiores (genuvalgo, genuvaro, genurecurvatum, cúbito- valgo, cúbito-varo);</li><li>• comprometimento funcional articular (bloqueio da flexão, extensão, pronação, supinação); rotação lateral e medial traumática ou congênita, restrição de função em decorrência de luxação recidivante, em qualquer segmento, operada ou não;</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO ANAMNESE</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

- deformidades congênitas ou adquiridas dos pés, por exemplo: pé cavo, pé plano rígido, hálux-valgo, hálux-varo, hálux-rígido, sequelas de pé torto congênito, dedos em garra com calosidade ou não, calosidade aquiléia, dedo extra numerário; com repercussão clínica
- ausência parcial ou total, congênita ou traumática de qualquer segmento das
  - extremidades;
  - sequelas de patologias congênitas; e (ou)
  - deformidades esqueléticas acentuadas (tumorações; hipertrofias; ossos supranumerários).
- má formação congênita isolada ou associada (tais como: spina bífida, vértebra de transição associada à mega apófise neo-articulada ao sacro ou não, mega apófise isolada desde que neo-articulada),
  - tumorção óssea com repercussão clínica
  - doença inflamatória, doença infecciosa; e (ou)
  - presença de prótese cirúrgica ou sequelas de cirurgia e de fratura.
- geno valgo > que 14°;
- geno varo > que 10°;
- cúbito valgo > que 10°;
- cúbito varo < que 5°;
- Ante-Curvatum e Recurvatum (tanto para joelhos ou cotovelos) > que 5°;
- pés planos: ângulo de kite (entre eixos do tálus e calcâneo) < que 30°
- pitch do calcâneo (ângulo solo calcâneo) < que 10°;
- pés cavos: pitch do calcâneo (ângulo solo-calcâneo) > que 30°;
- ângulo de kite (entre eixos do tálus e calcâneo) > que 30°;
- hálux-valgus: ângulo metatarso falangeano > que 15°; e
- ângulo intermetatarsiano (entre 1° e 2°) > que 9°;
- congênitas ou adquiridas
- inflamatórias (bursites, tendinites, fascíte)
- lesões (atuais ou passadas) meniscais e de ligamentos em joelhos ou outras partes do corpo
- infecciosas
- degenerativas
- neoplásticas benignas
- traumáticas
- deformidades ou qualquer alteração da estrutura normal das mãos e pés
- deformidades e (ou) desvios em quaisquer planos do eixo normal da coluna vertebral (escoliose, cifose, hiperlordose, inversão da lordose)
- deformidades ou sequelas de fraturas com comprometimento do alinhamento, simetria e função do segmento afetado
- deformidades congênitas ou adquiridas dos pés, por exemplo: pé cavo, pé plano rígido, hálux-valgo, hálux-varo, hálux-rígido, sequelas de pé torto congênito, dedos em garra com calosidade ou não, calosidade aquiléia, dedo extra numerário

EXAME CLÍNICO  
ANAMNESE



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

<p>10.1. Doenças e anormalidades dos ossos e articulações:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• desvio ou curvaturas anormais e significativas da coluna vertebral;</li><li>• sinais de espondiliscoartrose incipiente ou não, sinais de espondilólise e (ou) espondilolistese de qualquer grau;</li><li>• escoliose: ângulo de Cobb &gt; que 10° ou curva dupla em qualquer grau;</li><li>• cifose ou lordose: ângulo de Cobb &gt; que 50°;</li><li>• ângulo lombo-sacral (lordose) &gt; que 35°;</li></ul>	<p>RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL</p>
<p>11. Doenças metabólicas e endócrinas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• diabetes insipidus; alterações endócrinas do pâncreas; bócio e/ou nódulo tireoidiano, exceto cistos insignificantes e desprovidos de potencialidade mórbida;</li><li>• tumor de supra-renal; disfunções das supra-renais; disfunções das paratireóides; tumores hipotalâmicos e hipofisários; disfunção hipofisária; hipogonadismos; obesidade ou déficit ponderal; e (ou) erros inatos do metabolismo.</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO E ANAMNESE</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• diabetes mellitus (qualquer tipo);</li><li>• hipotireoidismo não controlado com</li><li>• medicação;</li><li>• hipertireoidismo;</li></ul>	<p>GLICEMIA DE JEJUM TSH/T4L</p>
<p>12. Sangue e órgãos hematopoéticos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• alterações significativas do sangue;</li><li>• órgãos hematopoéticos; e (ou)</li><li>• doenças hemorrágicas.</li></ul>	<p>HEMOGRAMA ANAMNESE EXAME CLÍNICO</p>
<p>13. Doenças neurológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• distúrbios neuromusculares;</li><li>• fibromialgia; afecções neurológicas; cefaleia crônica;</li><li>• anormalidades congênitas ou adquiridas;</li><li>• ataxias; incoordenações; tremores; paresias e paralisais; atrofia e fraquezas musculares; histórias de síndrome convulsiva; e</li><li>• distúrbios da consciência</li><li>• comportamentais e da</li><li>• personalidade;</li><li>• distúrbios do sono, insônia parassonias, alteração de ritmo cardíaco.</li></ul>	<p>ANAMNESE EXAME CLÍNICO</p>
<p>14. Tumores e neoplasias:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• qualquer tumor maligno;</li><li>• tumores benignos; dependendo da localização; repercussão funcional, potencial evolutivo ou comprometimento estético importante;</li><li>• se o perito julgar insignificante a existência de pequenos tumores benignos: (ex.: cistos sebáceos, lipoma), deverá justificar sua conclusão.</li></ul>	<p>EXAME CLÍNICO E ANAMNESE</p>
<p>15. Doenças Psiquiátricas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• atuais, mesmo que em tratamento de manutenção;</li><li>• doenças psiquiátricas progressas a depender de avaliação médica atual</li></ul>	<p>ANAMNESE LAUDO PSICOLÓGICO / PSQUIÁTRICO</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

## ESTADO DE GOIÁS

<p>16. Condições ginecológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• neoplasias malignas (uterinas, tubárias, ovarianas e mamárias); e</li><li>• outras patologias ginecológicas e mamárias que causem morbidade ou comorbidade elevada.</li></ul>	EXAME CLÍNICO E ANAMNESE
<p>17. Exame toxicológico:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• apresentar resultado positivo para uma ou mais substâncias entorpecentes ilícitas ou proibidas, conforme relação do órgão competente.</li></ul>	EXAME TOXICOLÓGICO



## 1º Aditivo FESURV (429-2023 21947-23 Dispensa inciso 75 XV 14133) 13120-24.pdf

Documento número #8f2eb3f0-787b-44e8-bdd8-329f41fe70a6

Hash do documento original (SHA256): 1eabb4920220809723062895d6b56d137603c9761fca30bd090ea3d3fd53aeed

Hash do PADES (SHA256): 700e2781b863a88bb0ea0cc74bf6f5c82633d76a2953eb41c6abd04f1ef084ad

### Assinaturas

✓ **ALBERTO BARELLA NETTO**

CPF: 393.402.440-87

Assinou como parte em 26 fev 2024 às 13:55:24

Emitido por AC CERTIFICA ANAPOLIS v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 04 out 2024

✓ **Álvaro César de Souza Costa**

CPF: 033.627.031-35

Assinou como parte em 26 fev 2024 às 14:17:41

Emitido por AC CERTIFICA ANAPOLIS v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 02 abr 2024

✓ **Paulo Faria do Vale**

CPF: 321.378.776-00

Assinou como parte em 26 fev 2024 às 15:18:37

Emitido por AC CERTIFICA ANAPOLIS v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 03 ago 2024

✓ **Suzi Ferreira Borges**

CPF: 467.485.711-20

Assinou como testemunha em 27 fev 2024 às 06:55:50

Emitido por AC CERTIFICA ANAPOLIS v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 05 fev 2025

✓ **Daiane de Oliveira Rodrigues**

CPF: 035.491.651-37

Assinou como testemunha em 27 fev 2024 às 07:47:46

Emitido por AC CERTIFICA ANAPOLIS v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 01 mar 2024

### Log

- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 criou este documento número 8f2eb3f0-787b-44e8-bdd8-329f41fe70a6. Data limite para assinatura do documento: 24 de março de 2024 (10:06). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 adicionou à Lista de Assinatura: reitoria@unirv.edu.br para assinar como parte, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo ALBERTO BARELLA NETTO e CPF 393.402.440-87.
- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 adicionou à Lista de Assinatura: alvarocesar@rioverde.go.gov.br para assinar como parte, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Álvaro César de Souza Costa e CPF 033.627.031-35.
- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 adicionou à Lista de Assinatura: paulodovale@rioverde.go.gov.br para assinar como parte, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Paulo Faria do Vale e CPF 321.378.776-00.
- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 adicionou à Lista de Assinatura: contratossuzi@rioverde.go.gov.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Suzi Ferreira Borges.
- 23 fev 2024, 10:07:07 Operador com email marinagibaile@rioverde.go.gov.br na Conta 3d6b9a21-3d8a-48f0-9236-81156a794a75 adicionou à Lista de Assinatura: daianeoliveira@rioverde.go.gov.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Daiane de Oliveira Rodrigues e CPF 035.491.651-37.
- 26 fev 2024, 13:55:25 ALBERTO BARELLA NETTO assinou como parte. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 393.402.440-87. IP: 131.108.124.238. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.7856094 e longitude -50.959546. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.764.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 26 fev 2024, 14:17:41 Álvaro César de Souza Costa assinou como parte. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 033.627.031-35. IP: 200.0.42.158. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.78549000431779 e longitude -50.90934596683152. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.764.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 26 fev 2024, 15:18:37 Paulo Faria do Vale assinou como parte. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 321.378.776-00. IP: 200.0.42.158. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.793024 e longitude -50.9313024. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.

- 
- 27 fev 2024, 06:55:51 Suzi Ferreira Borges assinou como testemunha. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 467.485.711-20. IP: 200.0.42.158. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.7852668 e longitude -50.908166. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 27 fev 2024, 07:47:46 Daiane de Oliveira Rodrigues assinou como testemunha. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 035.491.651-37. IP: 200.0.42.158. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.793024 e longitude -50.9313024. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 27 fev 2024, 07:47:46 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 8f2eb3f0-787b-44e8-bdd8-329f41fe70a6.
- 

**Documento assinado com validade jurídica.**

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 8f2eb3f0-787b-44e8-bdd8-329f41fe70a6, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).