

**PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO DE PESSOAL DO INSTITUTO NACIONAL DE
AMPARO A MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA – IMODERNIZAR**

RESULTADO FINAL – CONVOCAÇÃO PARA ADMISSÃO

O INSTITUTO NACIONAL DE AMPARO À MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA – IMODERNIZAR, entidade privada sem fins lucrativos qualificada como Organização Social, nos termos da Lei Federal nº 9.637/1998, selecionada em procedimento administrativo nº 240/2025 e edital de credenciamento chamamento público nº 002/2025 conduzido pelo Município de Juazeiro, considerando a Homologação do Chamamento Público nº 002/2025 e a consequente assinatura do Termo de Colaboração nº 029/2026 destinado à pactuação com Organização da Sociedade Civil, especializada na oferta de serviços de saúde, para atuar em gestão compartilhada com o poder público municipal nas Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24H, PORTE II, no município de Juazeiro/BA, tornou público Processo Seletivo Simplificado – PSS para provimento de vagas de profissionais que atuarão na unidade, sob o regime jurídico da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, conforme normas e condições estabelecidas em Edital publicado.

A presente relação de aprovados considera a cessão de servidores e empregados públicos da Secretaria Municipal de Saúde para o IMODERNIZAR.

Cumprе esclarecer que as convocações ora publicadas correspondem exclusivamente ao quantitativo necessário à suplementação do quadro funcional da UPA Juazeiro, considerando a cessão de servidores efetivos da Secretaria Municipal de Saúde para esta unidade.

Assim, a admissão dos candidatos aprovados ocorre somente na medida estritamente indispensável ao adequado funcionamento dos serviços assistenciais, preservando-se a proporcionalidade do quadro de pessoal e a economicidade da gestão pública, nos termos do Termo de Colaboração celebrado com o Município de Juazeiro e das normas que regem o processo seletivo.

A presente divulgação tem por finalidade assegurar a transparência e a lisura do processo seletivo, em estrita observância aos princípios da administração pública e às diretrizes estabelecidas no edital.

Informamos que a relação de documentos admissionais, formulários a serem preenchidos e cronograma de entrega constam em anexo a este documento.

Agente de Serviços Gerais			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
IRACI DE OLIVEIRA	980.xxx.415-15	Agente de Serviços Gerais	35
TANIA CRISTINA DA CUNHA FONSECA	004.xxx.095-80	Agente de Serviços Gerais	35
MARIA CLÁUDIA MOREIRA DOS SANTOS	006.xxx.355-07	Agente de Serviços Gerais	35
TEÓGENES DOS SANTOS AGUIAR	077.xxx.385-41	Agente de Serviços Gerais	35
MONICA DE MORAES PARENTE	047.xxx.195-24	Agente de Serviços Gerais	35
EDILANEIDE RODRIGUES DA SILVA	997.xxx.105-78	Agente de Serviços Gerais	35
MATHEUS VINÍCIUS NUNES SANTOS	862.xxx.535-39	Agente de Serviços Gerais	35
MIRACI SANTOS DE OLIVEIRA	324.xxx.358-92	Agente de Serviços Gerais	34
LUCILENE AMORIM MIRANDA	003.xxx.035-24	Agente de Serviços Gerais	34
SUELE FERNANDA RAMOS DA SILVA	862.xxx.455-01	Agente de Serviços Gerais	34
SOLANGE SANTOS DE ARAÚJO	017.xxx.075-18	Agente de Serviços Gerais	34
MARIA IVANILDA DA SILVA MUNIZ	803.xxx.055-87	Agente de Serviços Gerais	34
MARIA CAROLINA DOS SANTOS PEREIRA SILVA	062.xxx.635-40	Agente de Serviços Gerais	34
TEREZA ALVES DOS SANTOS	002.xxx.465-60	Agente de Serviços Gerais	34

Agente de Serviços Gerais Lavanderia			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
ANTÔNIO SILVESTRE DE SOUZA SILVA	105.xxx.534-39	Agente de Serviços Gerais Lavanderia	35
EDILANIA OLIVEIRA BRITO	022.xxx.045-96	Agente de Serviços Gerais Lavanderia	33
CLELIA NONATO DE SOUZA	731.xxx.345-00	Agente de Serviços Gerais Lavanderia	30
LÍVIA MARIELA SOUZA PEREIRA	060.xxx.305-42	Agente de Serviços Gerais Lavanderia	30

Ajudante de Copa			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
ELIANA SERAFIM DE ARAÚJO	011.xxx.745-02	Ajudante de Copa	35
EDIZIENE SOUZA DOS SANTOS	005.xxx.635-80	Ajudante de Copa	35
ROSIANE CELESTINO DA SILVA ALVES	375.xxx.208-40	Ajudante de Copa	34
ROZILENE SANTANA DA SILVA	032.xxx.145-74	Ajudante de Copa	34

Almoxarife			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
CATIUCIA DOS REIS CORREIA	004.xxx.305-48	Almoxarife	30

Assistente para serviço de arquivo médico e estatística - SAME			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
AMANDA DE SOUZA RODRIGUES	086.xxx.975-23	Assistente para serviço de arquivo médico e estatística - SAME	35

Assistente Social			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Assistente Social	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Assistente Social	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Assistente Social	NÃO SE APLICA

Auxiliar Administrativo - Pré-Faturamento			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
MARIA ALICE BRITO DOS SANTOS	036.xxx.225-85	Auxiliar Administrativo - Pré-Faturamento	35

Auxiliar Administrativo - Regulação			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
ANA LAURA ALCANTARA BOMFIM DE OLIVEIRA	059.xxx.885-22	Auxiliar Administrativo - Regulação	35
CARLOS VINICIUS DO NASCIMENTO	062.xxx.835-69	Auxiliar Administrativo - Regulação	35
SUELLEN ARAÚJO COELHO FERNANDES	011.xxx.235-00	Auxiliar Administrativo - Regulação	35
UILDEMBERGUE SOUSA LIBORIO	072.xxx.915-04	Auxiliar Administrativo - Regulação	35

Auxiliar de Farmácia			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
ALESSANDRA DOS SANTOS	049.xxx.714-48	Auxiliar de Farmácia	35
GLEYCIANE RODRIGUES SETÚVAL CARVALHO SANTOS	092.xxx.375-04	Auxiliar de Farmácia	35
MARIA CLAUDENA DOS SANTOS RODRIGUES	025.xxx.656-97	Auxiliar de Farmácia	34
UILLIANE RIBEIRO XAVIER	862.xxx.865-35	Auxiliar de Farmácia	32

Biomédico			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
JAMILLY DA SILVA GOMES	860.xxx.595-43	Biomédico	35

Condutor de ambulância			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
DIHON EVANGELISTA DA COSTA	685.xxx.185-49	Condutor de ambulância	35
JOSE RODRIGUES MATOS	004.xxx.495-29	Condutor de ambulância	35
ADNEI GOMES DE CASTRO	866.xxx.105-72	Condutor de ambulância	35
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Condutor de ambulância	NÃO SE APLICA

Encarregado de Serviços Gerais			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
JOSÉ PEREIRA MUNIZ	545.xxx.595-91	Encarregado de Serviços Gerais	35

Enfermeiro			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
ITHIARA SUZAN RODRIGUES DE FREITAS BRANDÃO	047.xxx.444-07	Enfermeiro	35
HEIDER PINHEIRO DO CARMO	032.xxx.725-18	Enfermeiro	35
GESSICA MONIK VIANA FELISBERTO	052.xxx.195-97	Enfermeiro	35
RAFAELA KALINE VIEIRA DOS SANTOS	039.xxx.054-29	Enfermeiro	35
ANA BEATRIZ DA SILVA FERREIRA	073.xxx.835-26	Enfermeiro	35
VITÓRIA CINARA SOUZA E SILVA	058.xxx.375-00	Enfermeiro	35

DANIELA SANTOS FELIX	006.xxx.915-16	Enfermeiro	35
JANAINA RODRIGUES DA ROCHA	041.xxx.055-46	Enfermeiro	35
FERNANDA APOLINÁRIO DE SENA	061.xxx.225-77	Enfermeiro	35
CLEIDE CONCEIÇÃO DE LOIOLA SOUZA	067.xxx.255-20	Enfermeiro	35
ALINE DE LIMA FÉLIX	022.xxx.645-85	Enfermeiro	35
GABRIELA REGIS	862.xxx.545-66	Enfermeiro	35
LARA GONÇALVES VIEIRA CARDOSO	047.xxx.465-02	Enfermeiro	35
AMALIA BEATRIZ DA CONCEICAO GOMES	011.xxx.905-12	Enfermeiro	34

Enfermeiro CCIH/Vigilância Epidemiológica			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
CARINE DA COSTA SENTO-SÉ MAGALHÃES	788.xxx.735-68	Enfermeiro CCIH/Vigilância Epidemiológica	35

Enfermeiro Líder			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
MARIO SERGIO OLIVEIRA MACHADO	930.xxx.285-34	Enfermeiro Líder	35
LUCIANA DOS SANTOS SOARES	064.xxx.575-55	Enfermeiro Líder	35

Farmaceutico			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
DANIELA SOUSA BARRENSE	314.xxx.988-00	Farmaceutico	35
KLENDIA CATHARINA ALVES DOS SANTOS	861.xxx.265-10	Farmaceutico	34
CAMILA CAJUI	946.xxx.705-34	Farmaceutico	34
WILLIAN BARBOSA DA SILVA	060.xxx.475-24	Farmaceutico	34

Faturista			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
LUCIANA NUNES DA SILVA OLIVEIRA	307.xxx.448-10	Faturista	35

Maqueiro			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
MARCOS RIAN DOS ANJOS FONSECA	102.xxx.255-88	Maqueiro	35
LEONARDO LEILSON DE JESUS SANTOS	708.xxx.404-90	Maqueiro	35

GERSELANDRO FABIANO SILVA	786.xxx.655-49	Maqueiro	35
DANILO DOS SANTOS OLIVEIRA	041.xxx.205-46	Maqueiro	35

Motorista			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
JEAN CARLOS FERREIRA DE SOUSA	006.xxx.785-40	Motorista	35

Recepcionista			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
LIDIANE FAGUNDES BORGES	026.xxx.375-19	Recepcionista	35
JOILMA APARECIDA DE ARAÚJO	037.xxx.595-61	Recepcionista	34
VIVIANE MACEDO DE GOIS	706.xxx.105-00	Recepcionista	34
MARIA VERONICE TAVARES DA SILVA	029.xxx.204-22	Recepcionista	34
ADELZINA LEITE	037.xxx.425-06	Recepcionista	33
ELANE IARA OLIVEIRA DOS SANTOS	045.xxx.605-62	Recepcionista	33
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Recepcionista	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Recepcionista	NÃO SE APLICA

Técnico de Enfermagem			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
IRLEI RENATA RODRIGUES DA SILVA	032.xxx.955-38	Técnico de Enfermagem	35
LATOYANE ANDRÉIA DE SOUZA SANTOS	038.xxx.245-07	Técnico de Enfermagem	35
SANDRA BERNARDINO SILVA	275.xxx.368-46	Técnico de Enfermagem	35
NUBIA ARAÚJO RIBEIRO ALVES	009.xxx.105-27	Técnico de Enfermagem	35
CRISTINA ALVES DA SILVA	704.xxx.805-78	Técnico de Enfermagem	35
NATALIA DA CRUZ SOUZA	115.xxx.464-57	Técnico de Enfermagem	35
PEDRINA DE SOUZA FERREIRA	039.xxx.775-98	Técnico de Enfermagem	35
RAIRA PATRÍCIA DA SILVA NASCIMENTO	036.xxx.245-22	Técnico de Enfermagem	35
MARIA JOSINETE GOMES DE LIMA NUNES	009.xxx.535-08	Técnico de Enfermagem	35
ADELIA NUNES DOS SANTOS	310.xxx.585-72	Técnico de Enfermagem	34
EDILENE SILVA DE MENEZES	666.xxx.805-25	Técnico de Enfermagem	34

LEIDLANE SILVA DE SOUZA	036.xxx.295-60	Técnico de Enfermagem	34
ADRIELE RAIANE	081.xxx.365-20	Técnico de Enfermagem	34
BRUNA PEREIRA DA SILVA	066.xxx.355-43	Técnico de Enfermagem	34
LUCIANA BEZERRA DA SILVA	017.xxx.555-60	Técnico de Enfermagem	34
RIAN FERREIRA NUNES DA SILVA	865.xxx.315-30	Técnico de Enfermagem	34
EMANUELA BEZERRA ALVES	079.xxx.965-28	Técnico de Enfermagem	34
ABIMAEI BERNARDO RAMALHO	755.xxx.695-68	Técnico de Enfermagem	33
SUELI BARBOSA DOS SANTOS ALMEIDA	593.xxx.955-68	Técnico de Enfermagem	33
WILMA PEREIRA DE SOUZA SILVA	434.xxx.945-87	Técnico de Enfermagem	33
POLIANNA PAIVA VARJÃO	015.xxx.605-40	Técnico de Enfermagem	33
ELAINE GAMA DE SOUZA	859.xxx.235-00	Técnico de Enfermagem	33
LUIS CARLOS NERY SOUSA SILVA	989.xxx.265-00	Técnico de Enfermagem	33
WESLEY MARCENA DE ALMEIDA	862.xxx.895-75	Técnico de Enfermagem	33
THIARA APARECIDA DE SOUZA PEREIRA	052.xxx.005-71	Técnico de Enfermagem	33
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Técnico de Enfermagem	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Técnico de Enfermagem	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Técnico de Enfermagem	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Técnico de Enfermagem	NÃO SE APLICA
SERVIDOR CEDIDO	NÃO SE APLICA	Técnico de Enfermagem	NÃO SE APLICA

Técnico de Informática			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
HAMMED WESLEY OLIVEIRA SANTOS	067.xxx.165-43	Técnico de Informática	29
JOÃO VITOR DOS SANTOS NEVES SILVA	069.xxx.595-89	Técnico de Informática	27

Técnico de Laboratório			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
MONICA BEZERRA DA SILVA	020.xxx.495-99	Técnico de Laboratório	35
TATIANA CAMPOS DA SILVA	033.xxx.195-97	Técnico de Laboratório	35
GESSYCA MENEZES DA SILVA	861.xxx.625-54	Técnico de Laboratório	35

EDNA CRISTINA ALENCAR DOS SANTOS	943.xxx.294-04	Técnico de Laboratório	34
ANA PAULA JARDILINO	004.xxx.045-25	Técnico de Laboratório	33
PATRICIA SOARES AMORIM	036.xxx.035-09	Técnico de Laboratório	33

Técnico em Manutenção			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
MARCONDES DE OLIVEIRA SANTOS	183.xxx.578-51	Técnico em Manutenção	29
ANDERSON DOUGLAS DE JESUS BARBOSA	056.xxx.124-60	Técnico em Manutenção	26
CRISTIANO DIONES DE JESUS	044.xxx.005-88	Técnico em Manutenção	22
LAÉRCIO ARAUJO RIBEIRO	018.xxx.895-97	Técnico em Manutenção	18

Técnico em Radiologia			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
BRUNO ALEXANDRE DANTAS DE OLIVEIRA	120.xxx.215-21	Técnico em Radiologia	35
JEFFERSON ANDRÉ OLIVEIRA LOPES	059.xxx.535-00	Técnico em Radiologia	35
JUNIOR BARBOSA DOS SANTOS	014.xxx.020-78	Técnico em Radiologia	35
NADYA GABRIELA DA SILVA LIMA	069.xxx.545-94	Técnico em Radiologia	35
TONI CESAR CARDOSO MATOS	989.xxx.105-82	Técnico em Radiologia	35
RAFAELA SOARES FÉLIX	014.xxx.405-07	Técnico em Radiologia	34
FRANCISCO ADSON DE SOUZA PEREIRA	003.xxx.925-02	Técnico em Radiologia	34

Vigia			
Nome Completo	CPF	Cargo	NOTA
FELIPE ROCHA BARROS DE SOUZA	059.xxx.155-64	Vigia	34
ALEX NICACIO DOS SANTOS	036.xxx.415-18	Vigia	33
MANOEL MESSIAS SILVA LUCAS	965.xxx.475-72	Vigia	33
BRUNO RAMOS DA SILVA	034.xxx.885-67	Vigia	33

**NÚCLEO DE RECURSOS HUMANOS
INSTITUTO NACIONAL DE AMPARO A
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA - IMODERNIZAR**

ANEXOS

Local de entrega: Os profissionais devem se apresentar no Auditório do SAMU, localizado na Avenida Rodolfo Lomanto Júnior, 797, Castelo Branco, Juazeiro - BA

Cargo	Data Entrega Documentos
Agente de Serviços Gerais	25/03 - 13h as 18h
Agente de Serviços Gerais Lavanderia	
Ajudante de Copa	
Maqueiro	
Técnico em Manutenção	
Vigia	
Técnico de Enfermagem	
Enfermeiro	26/03 - 8:30h as 12h
Almoxarife	
Assistente para serviço de arquivo médico e estatística - SAME	
Auxiliar Administrativo - Pré-Faturamento	
Auxiliar Administrativo Regulação	
Auxiliar de Farmácia	
Biomédico	
Condutor de ambulância	26/03 - 13h às 18h
Encarregada de Serviços Gerais	
Faturista	
Motorista	
Recepcionista	
Técnico de Informática	
Enfermeiro CCIH/Vigilância Epidemiológica	
Enfermeiro Líder	
Farmacêutico	
Técnico de Laboratório	
Técnico em Radiologia	

Nome: _____

Telefone: () _____ (WHATSAPP)

Cargo: _____ **Unidade:** UPA Juazeiro

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMISSIONAIS

- RG
- CPF (se já tiver no RG não precisa)
- TÍTULO DE ELEITOR
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- CERTIFICADO/DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE ESCOLARIDADE
- CERTIFICADO/DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE NÍVEL TÉCNICO
- CERTIFICADO/DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE NÍVEL SUPERIOR
- CARTEIRA DO CONSELHO VÁLIDA
- NADA CONSTA ÉTICO DO CONSELHO (COREN, CREFITO, CRF E DEMAIS CONSELHOS)
- CERTIDÃO DE CASAMENTO (se for casado)
- RG ou CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS
- CPF DOS FILHOS
- CARTÃO DE VACINA DOS FILHOS DE 0 A 6 ANOS
- ATESTADO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR DOS FILHOS DE 7 A 14 ANOS
- CARTEIRA DE RESERVISTA OU ALISTAMENTO MILITAR (apenas homens)
- CARTÃO DE VACINAÇÃO
- CNH (PARA MOTORISTA/CONDUTOR DE AMBULÂNCIA)
- CVE – CURSO DE CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA (PARA CONDUTOR DE AMBULÂNCIA)
- DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL – APENAS CONTA CORRENTE OU DIGITAL (comprovante dos dados)
- FICHA CADASTRAL PREENCHIDA
- FORMULÁRIO DE VALE TRANSPORTE PREENCHIDO



imodernizar Brasil

Instituto Nacional de Amparo à Modernização da Gestão Pública

FICHA CADASTRAL

Nome: _____
CPF: _____ Unidade: _____
Cargo: _____ Data de Admissão: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ ☐ Corrente ☐ Poupança ☐ Salário
Conta: _____ Agência: _____

DADOS PESSOAIS

RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Expedição: _____
Título: _____ Zona: _____ Seção: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Email: _____ Tel: _____
Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
Naturalidade: _____ Escolaridade: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Raça/cor: ☐ Indígena ☐ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda

DEPENDENTES

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____
Nome: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____
Nome: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____
Nome: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO CADASTRO (CÓPIAS)

Declaro que todas as informações fornecidas neste cadastro são de minha inteira responsabilidade.

Assinatura do Empregado

REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

Nome: _____

CPF _____._____._____ - ____

☐ **Opto pelo Vale-Transporte**☐ **Não Opto por Vale-Transporte**

Comprometo-me:

- 1) Utilizar exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- 2) Atualizar o endereço residencial acima declarado, anualmente, ou sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa

Declaro:

- 3) Estar ciente de que até 6% (seis por cento) do meu salário base será utilizado para custear os vales transporte;
- 4) Que as informações acima, por mim prestadas, são verdadeiras, comprometo-me a solicitar o cancelamento do Vale Transporte tão logo não seja mais necessário utilizá-lo;
- 5) Declaro ainda que estou ciente de que caracteriza ato de improbidade, falta grave prevista no art. 482, alínea "a", da CLT, sujeita a DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA, as seguintes hipóteses:
 - a. Quando o Empregador custear o vale-transporte do Empregado e esse não utilizar o transporte público coletivo, por possuir meio de transporte próprio, seja bicicleta, motocicleta, carro, ou até mesmo fazer uso de carona de terceiros no percurso de sua residência ao local de trabalho (vice-versa);
 - b. Quando o Empregador custear o vale-transporte do Empregado e esse não utilizar o vale-transporte para os fins destinados, seja vendendo-os, seja trocando por qualquer outra coisa.
- 6) Minha residência atual é: Rua/Avenida _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____ de _____, UF: _____;
- 7) Declaro utilizar diariamente _____ vales-transportes para locomover-me de minha residência ao trabalho e vice-versa.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO**A. Residência - Trabalho:**

Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____
Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____
Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____

B. Trabalho – Residência

Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____
Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____
Nome da linha: _____ Empresa: _____ Tarifa Atual R\$ _____

Juazeiro/BA, _____ de _____ de _____

Assinatura do Empregado