

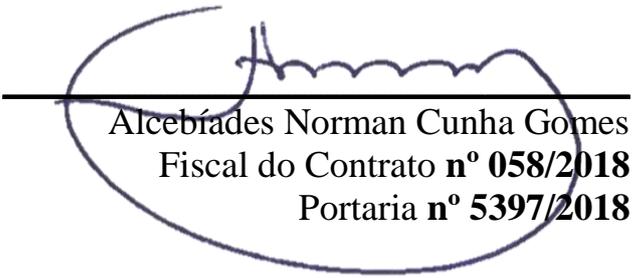


DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, referente ao pedido do memorando **003/2019**, que os discentes, abaixo relacionados, alunos do Curso de **Medicina Veterinária** – Campus de **Castanhal**, para as atividades, **Estágio Supervisionado e treinamento**, que serão desenvolvidas em diferentes setores do instituto, na Cidade de **Castanhal / PA**, durante o período de **28/01/2019 a 01/03/2019**, encontram-se cadastrados no Seguro de Vida contra Acidentes Pessoais Coletivos, feito pela UFPA junto à empresa **COMPANHIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL - PREVISUL**, com apólice registrada sob o nº **15509820000172**.

CPF DO SEGURADO	NOME DO SEGURADO
021.055.522-00	ÂNGELO RENAN MORAES DA COSTA
022.081.252-74	SUSAN OLIVEIRA PINTO
984.126.122-72	RAQUEL DO SOCORRO TEIXEIRA ROSA
024.327.362-22	GABRIELE SOUSA SILVA
845.086.042-34	CARLA CORREA DE CASTRO
967.872.102-30	KESLEY FONTOURA COELHO
549.728.412-49	BELINDA FÜLLEMANN
032.414.982-47	ISABELA CAMILA DA SILVA SOARES
000.172.832-64	RUAMA PAIXÃO DE LIMA SILVA
038.218.132-88	SANDRA CRUZ DO NASCIMENTO
039.006.712-14	JULYANE MARCELY JACOB PEREIRA
013.111.492-10	KATARINA GOMES BRASIL
036.482.592-88	SUZANA MOURÃO GOMES
037.229.972-59	JANILSON MIRANDA LAMEIRA
042.860.292-47	LAIANE MARTINS DE SOUZA
548.412.752-15	RAFAEL EVANGELISTA DA CRUZ
048.141.272-78	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA ALVES
024.442.852-20	HANNA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

Belém, 28 de Janeiro de 2019.


Alcebrádes Norman Cunha Gomes
Fiscal do Contrato nº **058/2018**
Portaria nº **5397/2018**