

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 015 /2023

Sananduva RS, 28 de dezembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº367/2023, firmado entre o Município de Sananduva e a Associação dos Universitários Sananduvenses, composta dos seguintes documentos:

- 1- Relatório de Execução do Objeto;
- 2- Relatório de Execução Financeira;
- 3- Demonstrativo de Execução da Receita e da Despesa;
- 4- Relação de Pagamentos Efetuados;
- 5- Conciliação bancária;

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

  
DAVID PRESTES FLORENTINO DA SILVA  
Presidente

Excelentíssima Senhora

**RODRIGO GETELINA**  
Gestor do Termo de Parceria  
NESTE MUNICÍPIO

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

|                                                                                  |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUVENSES | TERMO DE COLABORAÇÃO<br>367/2023 |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 28/12/2023, deste Município, na importância de R\$12.000,00(Doze mil reais) recursos estes destinados a auxílio para o transporte universitário do município de Sananduva/RS a Getúlio Vargas/RS.

Ações programadas:

Realizar o transporte de todos os estudantes associados, e que manifestem necessidade e intenção de utilizar o transporte disponibilizado pela associação, até o município de Getúlio Vargas – RS, diariamente.

Ações executadas

Realização diária do transporte universitário do município de Sananduva até o município de Getúlio Vargas, tendo saída em frente ao posto Kaninha as 17:45 horas e tendo retorno as 22:35 horas, com o transporte de todos os alunos associados.

Alcance dos objetivos:

Acesso aos recursos universitários pelos estudantes de nosso município, com a utilização do transporte rodoviário, contratado pela associação, com recursos repassados pelo Município de Sananduva, visando a qualificação e aprimoramento dos estudantes do município.

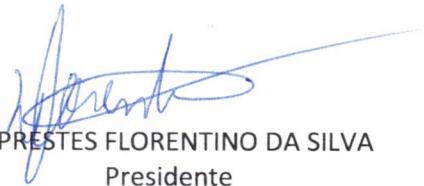
Atividades ainda em fase de realização:

As metas e objetivos tem por finalidade a sua realização durante todo o ano letivo, do presente exercício de 2023, nos termos previstos e pactuados através da presente parceria.

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Parceria acima indicado, foi **cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho** e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Sananduva 28 de dezembro de 2023.

  
DAVID PRESTES FLORENTINO DA SILVA  
Presidente





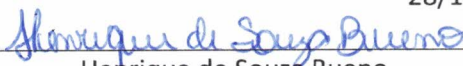
ANEXO IV

**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA**

|                                             |                      |
|---------------------------------------------|----------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA           | TERMO DE COLABORAÇÃO |
| ASSOCIAÇÃO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUVENSES | 367/2023             |

| RECEITAS:            |                                                                                                                                                                                                                       |             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Entradas / Histórico |                                                                                                                                                                                                                       | Valor (R\$) |
| 1                    | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Colaboração 367/2023                                                                                                                                   | 0.000,00    |
| 2                    | Repasse do Município referente a Parcela 10                                                                                                                                                                           | 12.000,00   |
| 3                    | Depósito da contrapartida                                                                                                                                                                                             | 0,00        |
| 4                    | Rendimentos de aplicação financeira                                                                                                                                                                                   | 0,00        |
| 5                    | Devolução pelo proponente de despesas indevidas                                                                                                                                                                       | 0,00        |
| 6                    | Total dos recursos (1+2+3+4+5)                                                                                                                                                                                        | 12.000,00   |
| DESPESAS:            |                                                                                                                                                                                                                       |             |
| Saídas / Histórico   |                                                                                                                                                                                                                       | Valor (R\$) |
| 7                    | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                    | 12.000,00   |
| 8                    | Despesas indevidas                                                                                                                                                                                                    | 0,00        |
| 9                    | Total dos pagamentos (7 + 8)                                                                                                                                                                                          |             |
| SALDO:               |                                                                                                                                                                                                                       |             |
| Histórico            |                                                                                                                                                                                                                       | Valor (R\$) |
| 10                   | Saldo (6 – 9)                                                                                                                                                                                                         | 00.000,00   |
| 11                   | Restituição à conta da concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio. | 00.000,00-  |
| 12                   | Saldo bancário da conta convênio em 28/11/2023                                                                                                                                                                        | 00.000,00   |

28/12/2023

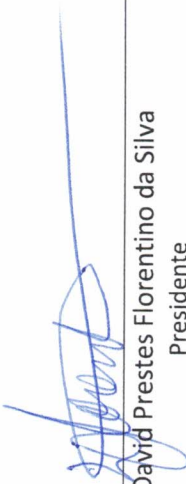
|                                                                                                                                        |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>David Prestes Florentino da Silva<br>Presidente | <br>Henrique de Souza Bueno<br>Tesoureiro |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ASSOCIAÇÃO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUENSES – AUSAN  
CNPJ: 10.857.479/0001-30  
SANANDUVA-RS

ANEXO V

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUENSES |                    |                  |                 |             | TERMO DE COLABORAÇÃO (367/2023) |     |                |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------------|---------------------------------|-----|----------------|-------------|
| Favorecido                                                                      | CPF / CNPJ         | Documento Fiscal |                 |             | Pagamento                       |     |                | Valor (R\$) |
|                                                                                 |                    | Nº Doc Fiscal    | Data de emissão | Valor (R\$) | Tipo                            | Nº  | Data Pagamento |             |
| ERMIR JOSÉ CARRA E CIA LTDA                                                     | 10.606.318/0001-74 | 169              | 06/12/2023      | 14.000,00   | TED                             | S/N | 28/12/2023     | 12.000,00   |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
|                                                                                 |                    |                  |                 |             |                                 |     |                |             |
| TOTAL                                                                           |                    |                  |                 |             |                                 |     |                | 12.000,00   |

  
David Prestes Florentino da Silva  
Presidente

  
Henrique de Souza Bueno  
Tesoureiro

ANEXO VI

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|                                            |                                                |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>AUSAN | TERMO DE<br>PARCERIA/FOMENTO<br>(367/2023) ... |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                                     |                  |                        |                         |                |
|----------------------------------------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|----------------|
| Nome do Banco:<br>SICREDI                                | Nº Banco:<br>748 | Nº da Agência:<br>0268 | Nº da Conta:<br>89914-3 | Valor<br>(R\$) |
| Saldo conforme extrato bancário em 28/12/2023            |                  |                        |                         | 0,00           |
| Menos depósito não contabilizado                         |                  |                        |                         |                |
| Mais depósito não acusado pelo banco                     |                  |                        |                         |                |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo |                  |                        |                         |                |
| Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente      |                  |                        |                         |                |
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS                    |                  |                        |                         |                |
| Cheque/Outros                                            | Data Emissão     | Favorecidos            |                         | Valor<br>(R\$) |
|                                                          |                  |                        |                         |                |
| TOTAL                                                    |                  |                        |                         |                |

Data.28/12/2023

|                                                                                                                                        |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>David Prestes Florentino da Silva<br>Presidente | <br>Henrique de Souza Bueno<br>Tesoureiro |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO CIRCUNTANCIADO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

Senhor Gestor,

Apraz-me cumprimenta-lo e na oportunidade enviar o Relatório Circunstanciado das Atividades Desenvolvidas com o recurso recebido desta Municipalidade na ordem de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), referente ao termo 367/2023.

Com os recursos recebidos, efetuados o transporte de todos os estudantes associados na AUSAN, até o município de Getúlio Vargas – RS no ano de 2032.

Assim sendo, convictos estamos de que os objetivos propostos foram plenamente alcançados.

Sananduva, 28 de dezembro de 2023



DAVID PRESTES FLORENTINO DA SILVA  
Presidente



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | ASSINATURA / CARIMBO                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA          |                                | CT-e OS                                                                                        |                 |
| RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA           |                                | Nº: 000.000.169<br>Série: 000                                                                  |                 |
| <div>ERMIR JOSE CARA E CIA LTDA</div> <div><div>LINHA SAO DOMINGOS, 0 - INTERIOR<br/>CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS<br/>Fone: (54)99977-6237<br/>keny_tur@yahoo.com.br<br/>CNPJ: 10.606.318/0001-74    IE:1050032583</div></div> |                                                        |                                          |                                   | <div>DACTE OS</div> <div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                | MODAL<br>RODOVIÁRIO                                                                            |                 |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas |                                   | MODELO<br>67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SÉRIE<br>000                         | NÚMERO<br>000.000.169                       | FL<br>1/1                      | DATA E HORA EMISSÃO<br>06/12/2023 09:20:49                                                     |                 |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5352 - TRANSPORTE ESTADUAL - INDUSTRIAL                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                          |                                   | <div></div> <div>Chave de acesso<br/>4323 1210 6063 1800 0174 6700 0000 0001 6910 0000 1693</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>143230273168643 06/12/2023 09:23:28</div> |                                      |                                             |                                | <div></div> |                 |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                          | PERCURSO DO VEÍCULO               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Getulio Vargas - RS |                                |                                                                                                |                 |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUVENSE                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | MUNICÍPIO: Sananduva                        |                                | CEP: 99840-000                                                                                 |                 |
| ENDEREÇO: RUA GOIAS , Nº 02 - SAO CRISTOVAO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | UF: RS                                      |                                | PAÍS: Brasil                                                                                   |                 |
| CNPJ/CPF: 10.857.479/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | INSC. EST.: ISENT0                       |                                   | FONE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | EMAIL:                                      |                                |                                                                                                |                 |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PESSOAS |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| NOME<br>Frete Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR<br>14.000,00                                     | NOME                                     | VALOR                             | NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR                                | NOME                                        | VALOR                          | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>14.000,00                                               |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                | VALOR A RECEBER<br>14.000,00                                                                   |                 |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                          |                                   | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      | AL ICMS (%)<br>0,00                         | VALOR ICMS<br>0,00             | % RED.BC.CÁLC<br>0,00                                                                          | ICMS ST<br>0,00 |
| INSS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | PIS<br>0,00                              |                                   | COFINS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      | IR<br>0,00                                  |                                | CSLL<br>0,00                                                                                   |                 |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| RESPONSÁVEL<br>Emitente                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | NOME DA SEGURADORA                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             | NÚMERO DA APÓLICE              |                                                                                                |                 |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                                |                                                                                                |                 |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>00000000000000000000000000  | PLACA DO VEÍCULO<br>INZ2H40              | RENAVAM DO VEÍCULO<br>00927282933 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>RS |                                             | CNPJ/CPF<br>10.606.318/0001-74 |                                                                                                |                 |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESERVADO AO FISCO                   |                                             |                                |                                                                                                |                 |





Associado: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUVENSES

Cooperativa: 0268

Conta Corrente: 89914-3

### Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 2115681957

Cooperativa Destino: 0268

Conta Destino: 78682 - 9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Favorecido: ERMIR JOSE CARA E CIA LTDA ME

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da efetivação: 28/12/2023

Hora da efetivação: 15:44:23

Valor Transferido (R\$): 12.000,00

Descrição:

Autenticação Eletrônica:

Tran.saçã.o pe.nden.te d.e au.tori.zaçã

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS SANANDUVENSES  
**Cooperativa:** 0268  
**Conta:** 89914-3

## Extrato (Período de 28/12/2023 a 28/12/2023)

| Data       | Descrição                                        | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                   |           |             | 0,00        |
| 28/12/2023 | TED 87613543000162 PREF MUN SANANDUVA CONTA MOVI | 436349    | 12.000,00   | 12.000,00   |
| 28/12/2023 | TRANSF ENTRE CONTAS 10606318000174 ERMIR JOSE CA | SI00517   | -12.000,00  | 0,00        |

## Saldo da conta

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| Saldo Atual                                   | R\$ 0,00 |
| Saldo bloqueado                               | R\$ 0,00 |
| Lançamentos a conferir                        | R\$ 0,00 |
| Saldo de investimentos com resgate automático | R\$ 0,00 |
| Limite cheque especial                        | R\$ 0,00 |
| Limite disponível do cheque especial          | R\$ 0,00 |
| Taxa de juros mensal do cheque especial       | 0.00%    |
| Taxa de inadimplência do cheque especial      | 1.00%    |
| Vencimento do cheque especial                 |          |
| Custo Efetivo Total (CET) - Anual             | 0.00%    |

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

| Nº | NOME                                  | IDENTIDADE | CURSO                                 | SEMESTRE | DIAS DA SEMANA                 | FACULDADE |
|----|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|----------|--------------------------------|-----------|
| 1  | Aline Rafagnin                        | 1139717902 | Pedagogia                             | 1º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 2  | Amanda Panisson Basso                 | 1131921064 | Agronomia                             | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 3  | Amanda Piccinin                       | 1125604056 | Ciências Sociais Aplicadas            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 4  | Ana Carla Rodrigues Nunes             | 4130566526 | Pedagogia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 5  | Anderson Aguiar Perondi               | 9127906007 | Ciências Sociais Aplicadas            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 6  | Arthur José de Matos                  | 8127301599 | Agronomia                             | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 7  | Augusto da Fonseca Fontana            | 7132080834 | Análise e Desenvolvimento de Sistemas | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 8  | Augusto Peron                         | 1128440342 | Educação Física                       | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 9  | Bibiana Duarte Scariot                | 1121073702 | Educação Física                       | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 10 | Brenda Preczewski Zamboni             | 1121305823 | Administração                         | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 11 | Bruna Turella                         | 5131778192 | Psicologia                            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 12 | Bruno Carra Bernardi                  | 8127246059 | Ciências Contábeis                    | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 13 | Caroline morais ferreira              | 2122636307 | Medicina veterinária                  | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 14 | David Prestes Florentino da Silva     | 2119502876 | Odontologia                           | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 15 | Ederson Pegoraro Bassoli              | 1126749405 | Análise e Desenvolvimento de Sistemas | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 16 | Edicléia Colla Gregio                 | 1102250519 | Direito                               | 9º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 17 | Eduarda Koffermann                    | 5138497655 | Direito                               | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 18 | Eduarda Marin                         | 1120617426 | Direito Noturno                       | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 19 | Eduarda Prodócimo Navarini            | 5137672274 | Pedagogia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 20 | Elenice Rufatto de Souza              | 1131112045 | Tec. Enfermagem                       | 3º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 21 | Emanuele Antonieto                    | 8128229997 | Educação Física                       | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 22 | Emanueli Albani dos Santos            | 1127058145 | Ciências Sociais Aplicadas            | 7º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 23 | Évelyn Guindani                       | 9134774613 | Direito                               | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 24 | Fabiana Debarba Caldato               | 6129431885 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 25 | Fabiana Menon Slongo                  | 7128751133 | Medicina Veterinária                  | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 26 | Fabiola Turella Ritti                 | 3124085931 | Psicologia                            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 27 | Felipe Baccaga                        | 9120733416 | Medicina veterinária                  | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 28 | Fernanda Brust                        | 7133718341 | Psicologia                            | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 29 | Fernanda Segatto                      | 8130975926 | Pedagogia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 30 | Gabriel do Prado                      | 5123659392 | ADS                                   | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 31 | Guilherme Copatti Pelissari           | 9124196636 | Agronomia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 32 | Guilherme de Oliveira Conceição Seben | 2136960354 | Arquitetura e Urbanismo               | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 33 | Guilherme Fortuna Salvade             | 3138675198 | Psicologia                            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 34 | Hellen Zanfonato                      | 6124298438 | Ciências Sociais Aplicadas            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 35 | Henrique de Souza Bueno               | 3129563668 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |



| Nº | NOME                              | IDENTIDADE | CURSO                                 | SEMESTRE | DIAS DA SEMANA                 | FACULDADE |
|----|-----------------------------------|------------|---------------------------------------|----------|--------------------------------|-----------|
| 36 | Isadora Davila Bueno              | 8138141844 | Pedagogia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 37 | Izadora Brezolin                  | 7126322861 | Medicina veterinária                  | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 38 | Jean Carlos Bernardi              | 1111648042 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 39 | Jean Vitor Longo                  | 4114788534 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 40 | Jheiser Meert Sagiorato           | 8129274001 | Biomedicina e Farmácia                | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 41 | Joana Cara                        | 1126886661 | Medicina Veterinária                  | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 42 | Joao Vitor Antoniaki              | 9126585174 | Ciências Sociais Aplicadas            | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 43 | José Augusto Zanchettin           | 8119885096 | Medicina Veterinária                  | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 44 | Juliano Simionatto Bernardi       | 9131581739 | Ciências Sociais Aplicadas            | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 45 | Kailayne Ferreira Zenere          | 1115347807 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 46 | Laudinei Luís zanin               | 1123447292 | Educação Física                       | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 47 | Laura Ricci                       | 6132470227 | Odontologia                           | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 48 | Livia Clara Galon                 | 1124214774 | Psicologia                            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 49 | Livia Petry                       | 4133718389 | Estética e Cosmética                  | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 50 | Luan Henrique Oliveira de Souza   | 7123042983 | Direito                               | 3º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 51 | Lucas Bogoni Brezolin             | 8120997534 | Odontologia                           | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 52 | Lucas Spanhol                     | 5126753631 | Ciências Sociais Aplicadas            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 53 | Luiza Bento                       | 1097970923 | Biomedicina e Farmácia                | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 54 | Maglaine Altenhofen Zembruski     | 6.806.186  | Técnico de Enfermagem                 | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 55 | Marcos Vinicius Zanela Simionatto | 1122373176 | Análise e Desenvolvimento de Sistemas | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 56 | Maria Eduarda Fortunatti          | 4134794876 | Psicologia                            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 57 | Marina da Costa Mezadri           | 1131552125 | Psicologia                            | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 58 | Mateus Tibola                     | 7127490436 | Odontologia                           | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 59 | Millena Candeia Dutra             | 8132749791 | Agronomia                             | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 60 | Naiara Minotto Baldin             | 1124609528 | Agronomia                             | 8º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 61 | Nicoli Tibola                     | 1139717902 | Ciências Sociais Aplicadas            | 1º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 62 | Nícollas Siteneski do Amaral      | 6125667342 | Letras                                | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 63 | Poliana Fazolo Machado            | 1130567314 | Direito                               | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 64 | Pricila Antunes da Silva          | 2139555888 | Arquitetura e Urbanismo               | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 65 | Priscila Fortuna                  | 1126112992 | Psicologia                            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 66 | Raíandra Dall Agnol Dala Corte    | 5115953738 | Ciências Sociais Aplicadas            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 67 | Raquel da Silva Musso             | 9108424509 | Pedagogia                             | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 68 | Stefany Segalla Zamboni           | 1124228865 | Psicologia                            | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 69 | Tahuani Picinin Ferreira          | 2129178204 | Biomedicina e Farmácia                | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 70 | Tais da Silva                     | 2131228914 | Direito                               | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |



| Nº | NOME                              | IDENTIDADE | CURSO                                 | SEMESTRE | DIAS DA SEMANA                 | FACULDADE |
|----|-----------------------------------|------------|---------------------------------------|----------|--------------------------------|-----------|
| 71 | Tayna Borges                      | 9116685182 | Psicologia                            | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 72 | Vera Morgana Zapparoli dos Santos | 128545468  | Arquitetura e Urbanismo               | 10º      | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 73 | Vinicius Antonieto                | 4130776943 | Letras                                | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 74 | Vinicius Damor Divino             | 7116404604 | Odontologia                           | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 75 | Vinicius Polidoro                 | 1133877454 | Agronomia                             | 2º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 76 | Vitor da Luz Paiz                 | 4133588774 | Análise e Desenvolvimento de Sistemas | 4º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |
| 77 | Viviane Tibola                    | 6114165951 | Medicina Veterinária                  | 6º       | SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA | UNIDEAU   |