



Universidade Pitágoras Unopar



unopar

O Reitor da Universidade Pitágoras Unopar,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 01 de julho de 2017 do
Curso de Graduação em Artes Visuais
e a sessão solene de colação de grau em 26 de agosto de 2017, confere o título de

Licenciada em Artes Visuais a

Fabriela Charline Flores Zanatta

brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida a 11 de abril de 1989, RG 5.407.560-54, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Londrina-PR, 26 de agosto de 2017.

Cybelella C. F. Zanatta
Diplomada



A assinatura do Reitor da Unopar, no anverso do diploma, é mediante chanceia eletrônica registrada em documento sob o número de Ordem 01491/2016, do Lv. 0513-N, às fls. 41, em data de 09.11.2016, no Cartório Salinet - 4ª Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 369008 e registrado sob o número 276460 em data de 09.12.2016, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

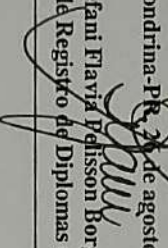
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ARTES VISUAIS

Registro efetuado nos termos da Portaria Normativa Ministerial nº 40, publicada no D.O.U. em 13 de dezembro de 2007, alterada pela Portaria Normativa nº 23, publicada no D.O.U. de 29 de dezembro de 2010.

UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 391704 Livro 198
Folha 97874 Processo nº 391897, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria.

Londrina-PR, 26 de agosto de 2017.


Stefani Flavia Pelisson Borges Lucas
Setor de Registro de Diplomas e Certificados



0000557316

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1 NOME E SOBRENOME GABRIELA CHARLINE FLORES ZANATTA		1ª HABILITAÇÃO 15/09/2009		
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 11/04/1989, PALMITOS, SC			
	4a DATA EMISSÃO 21/03/2024	4b VALIDADE 12/03/2034	ACC 	
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 5407560 SSP SC			
	4d CPE 058.205.309-93	5 Nº REGISTRO 04754750318	3 CAT HAB AB	
	NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)			
	FILIAÇÃO GILDO GILMAR FLORES			
ROSA MARIA GUGEL FLORES				
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

2774013267

SANTA CATARINA

SISTEMA DE LICITAÇÃO Nº 001/2024

9	10	11	12
ACC 			
A 		12/03/2034	
A1 			
B 		12/03/2034	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

05424069582

SC195915763

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA047547503<182<<<<<<<<<<
8904115F3403129BRA<<<<<<<<<<8
GABRIELA<<CHARL<FLORES<ZANATTA



Ministério da Fazenda
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

058.205.309-93

Nome

GABRIELA CHARLINE FLORES

Nascimento

11/04/1989



ANEXO I – COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Gestão Escolar da UDESC de que, **GABRIELA CHARLINE FLORES ZANATTA**, CPF **058.205.309-93**, nascido em **11/04/1989** na cidade/UF de **PALMITOS - SC**, atua na Escola MUNICIPAL PROFESSORA RITA TEREZINHA FAZOLO no município de **CAIBI** na seguinte função **na data de hoje: Assistente Administrativo Escolar.**

Por declarar verdadeiro o que está descrito acima, assino abaixo.

CAIBI, 06 de 07 de 2026.



Documento assinado digitalmente
SILVANE FURLANETTO MARIN
Data: 06/07/2026 13:29:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome do Responsável: Silvane Furlanetto Marin
Função: Diretora Escolar
Matrícula: 94374-19
Escola: Municipal Professora Rita Terezinha Fazolo
Telefone de contato da Escola:
E-mail de contato da Escola: pdrocampos@yahoo.com.br