



E 4534/25
Pg 14/11

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

11



Outlook

Fw: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

De Aline Almeida <aline.almeida81@hotmail.com>

Data Seg, 08/12/2025 09:30

Para Amandabortotti@hotmail.com <Amandabortotti@hotmail.com>; epiepidemionsb@gmail.com <epiepidemionsb@gmail.com>

Obter o Outlook para iOS

De: aline almeida <alinesaudensb@gmail.com>

Enviado: Tuesday, December 2, 2025 11:29:11 AM

Para: aline.almeida81@hotmail.com <aline.almeida81@hotmail.com>

Assunto: Fwd: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

11:26

5G 65

◀ Câmera



Forms Response Receipts

agora

Agradecemos o preenchimento deste for...

Agradecemos o preenchimento deste
formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina so...

Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

Sua resposta foi registrada.

[Edite a sua resposta](#)

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - [Entre em contato com o proprietário do formulário](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)

Google Formulários

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Forms Response Receipts** <forms-receipts-noreply@google.com>

Data: ter., 2 de dez. de 2025 às 11:26

Assunto: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

Para: <alinesaudensb@gmail.com>

Google Forms



Agradecemos o preenchimento deste formulário: **LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã**



Você está recebendo esta mensagem porque preencheu o formulário a seguir com seu endereço de e-mail. Antes de copiar ou clicar em qualquer link, verifique se você reconhece e confia neste formulário. Se algo parecer suspeito, **denuncie**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Veja as respostas enviadas.

Editar resposta

LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - Manhã

- **Data:** 02/12/2025
- **Local:** Auditório Cyro Grossi (Pinicão)/UEL - Londrina
- **Horário:** 08h30 às 16h30

E-mail *

alinesaudensb@gmail.com

Nome completo: *

Aline Almeida

RG: *

7720304

CPF: *

03459424931

Profissão: *

Enfermeira

Município: *

Nova Santa Bárbara

Regional de Saúde: *

☐ 16ªRS

☐ 17ªRS

☒ 18ªRS

☐ 19ªRS

☐ 22ªRS

Local de atuação: *

Enfermeira Esf

OBRIGADA !!!



[Crie seu próprio formulário do Google.](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)

Fw: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

De Aline Almeida <aline.almeida81@hotmail.com>

Data Seg, 08/12/2025 09:38

Para Amandabortotti@hotmail.com <amandabortotti@hotmail.com>

Obter o Outlook para iOS

De: aline almeida <alinesaudensb@gmail.com>

Enviado: Tuesday, December 2, 2025 2:13:17 PM

Para: aline.almeida81@hotmail.com <aline.almeida81@hotmail.com>

Assunto: Fwd: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Forms Response Receipts** <forms-receipts-noreply@google.com>

Data: ter., 2 de dez. de 2025 às 14:12

Assunto: Agradecemos o preenchimento deste formulário: LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

Para: <alinesaudensb@gmail.com>

Google Forms

Agradecemos o preenchimento deste formulário: **LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE**



Você está recebendo esta mensagem porque preencheu o formulário a seguir com seu endereço de e-mail. Antes de copiar ou clicar em qualquer link, verifique se você reconhece e confia nesse formulário. Se algo parecer suspeito, **denuncie**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Veja as respostas enviadas.

Editar resposta

LISTA DE PRESENÇA - Oficina sobre os Indicadores do Componente de Qualidade da APS MS/SESA/17ªRS - TARDE

- Data: 02/12/2025
- Local: Auditório Cyro Grossi (Pinicão)/UEL - Londrina
- Horário: 08h30 às 16h30

E-mail *

alinesaudensb@gmail.com

Nome completo: *

Aline Campos Gonçalves almeida

RG: *

77203044

CPF: *

03459424931

Profissão: *

Enfermeira

Município: *

Nova Santa Bárbara

Regional de Saúde: *

☐ 16ªRS

☐ 17ªRS

☒ 18ªRS

☐ 19ªRS

☐ 22ªRS

Local de atuação: *

Enfermeira

OBRIGADA !!!



[Crie seu próprio formulário do Google.](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)