



CENTRO DE INFORMAÇÃO DOCUMENTAÇÃO E ARQUIVO

DEPARTAMENTO DE ORDEM E POLÍTICA SOCIAL  
(DOPS)

### **Série Dossiês de Sindicatos**

NOTAÇÃO: BR GOUFG.DGO.0.S.7071

DATA-LIMITE: 1980 - 1982

NÚMERO DE FOLHAS: 32

NÚMERO DE VERSOS: 0

OBSERVAÇÃO:

236  
~~DF~~

nº 002.

## SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAUDE E LABORATORIOS DE  
PESQUISAS E ANALISES DO ESTADO DE GOIAS ##



234  
**CONFIDENCIAL**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Ministério do Trabalho

Goiânia - Go.

OF. DRT - DAS-E-Nº 046/82

Em 25.03.82

Do Delegado Regional do Trabalho no Estado de Goiás

Ao Exmº. Sr. Secretário da Segurança Pública do Estado de Goiás

Assunto

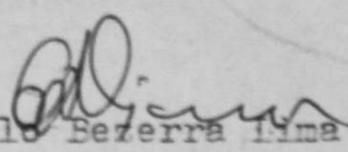
| Rua 66, Nº 12 - Centro -

- NESTA -

Sr. Secretário:

Encaminho a V.Exa. os dados de quali  
ficação pessoal dos candidatos à eleição no Sindicato dos  
Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde e Lab.de Pesquisas e  
Análises Clínicas no Estado de Goiás, em 28.05.82.

Renovo a V.Exa. meus protestos de  
elevada estima e distinta consideração.

  
Gonçalo Bezerra Lima  
Delegado Regional

Ref- DRT. 0951/82

/ert

R.  
A. ...  
J.

605  
01.04.82

238  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE  
E LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS  
NO ESTADO DE GOIÁS

C H A P A Ú N I C A

DIRETORIA  
EFETIVOS

Dr. Francisco Ludovico de Almeida Neto  
Dr. Zeuner Pinheiro de Lemos  
Dr. Aluizio de Camargo Sacramento

SUPLENTES

Dr. Sebastião Martins Cirqueira  
Dr. Alberto Rassi  
Dr. Nabyh Salum

CONSELHO FISCAL  
EFETIVOS

Dr. Philemon Xavier de Oliveira  
Dr. Ronei Edmar Ribeiro  
Dr. Sebastião Célio Rodrigues da Cunha

SUPLENTES

Dr. Carlos Alberto Ximenes  
Dr. Domingos Mendes da Silva  
Dr. Otávio Martins de Oliveira

DELEGADOS FEDERATIVOS  
EFETIVOS

Dr. Francisco Ludovico de Almeida Neto  
Dr. Hugo Walter Frota

SUPLENTES

Dr. Nelson Pícolo  
Dr. Valdir Roberto Galdeano

CHAPA



1

239  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

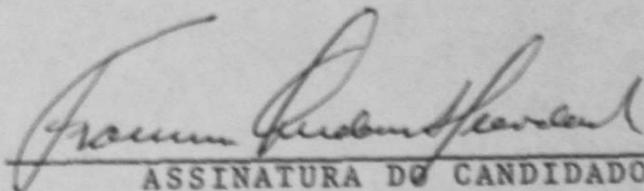
FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. FRANCISCO LUDOVICO DE ALMEIDA NETO  
FILIAÇÃO José Ludovico de Almeida  
Iracema Caldas de Almeida  
DATA DE NASCIMENTO 22.02.1927  
LOCAL DO NASCIMENTO Itaberaí ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 001 data de admissão: 21/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 35 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 29/01/58  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002849551-91  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Clínicas Sta. Geneveva S/C  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCÍCIO NA PROFISSÃO 31 anos  
CGC DA EMPRESA 01565209/0001-65  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A FEDERAÇÃO - Car. de Iden. 2822-SSP-Go-data 31/3/19

Endereço da empresa: Av. Concorórdia nº 26-Sta. Geneveva- Goiânia  
Endereço residenciaç: Av. Concorórdia nº 2-Setor Geneveva- end. anterior- o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

240  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. ZEUNER PINHEIRO DE LEMOS

FILIAÇÃO Silvio Pinheiro de Lemos

Maria de Lacerda Pinheiro

DATA DE NASCIMENTO 02.03.1937

LOCAL DO NASCIMENTO Goiás

ESTADO Goiás

ESTADO CIVIL Casado

NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 002 data de admissão- 21 de 11 de 1980

CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 501 ORGÃO EXPEDIDOR CRF-GO DATA 11/11/70

NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 003332981-87

NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Laboratório de Análises e Pesquisas Clínicas Ltda

CARGO OCUPADO Sócio-Diretor

TEMPO DE EXERCÍCIO NA PROFISSÃO 12 anos

CGC DA EMPRESA 01580448/0001-87

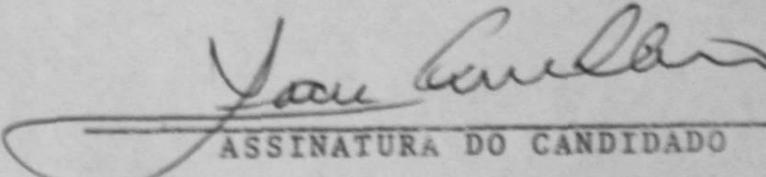
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cert. Ident. nº 16768 - SSP-GO - data 19-11-1973

Endereço da empresa: Av. Araguaia: 460-Centro-Goiânia

Endereço residencial: Rua I nº 534-Apto 101-Setor Oeste-Goiânia - anterior - o me  
Declaro, na qualidade de candidato as eleições a

serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e La-  
boratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verda-  
deiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

241  
OF

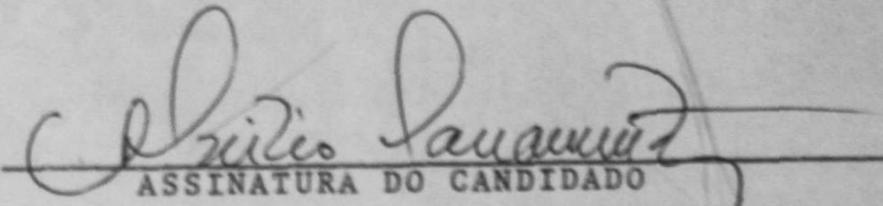
SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. ALUIZIO DE CAMARGO SACRAMENTO  
FILIAÇÃO Antonio Felix do Sacramento  
Belisaria de Camargo Sacramento  
DATA DE NASCIMENTO 30.03.1929  
LOCAL DO NASCIMENTO Silvânia ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 003 - data de admissão - 21/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 209 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 20/07/58  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002483301-49  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Instituto Médico Cirurgico de Goiânia  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 25 anos  
CGC DA EMPRESA 01541333/0001-90  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. Ident. 7850-SSp-Go-data 10/9/1978  
Endereço da Empresa: Rua 3 nº 422- Cenyro  
Endereço residencial : Rua 16 nº 197-Centro- end. anterior. o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

242  
~~OP~~

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

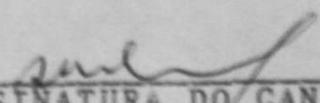
FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. SEBASTIÃO MARTINS CIRQUEIRA  
FILIAÇÃO José Eugênio Cirqueira  
Deocleciana Martins Cirqueira  
DATA DE NASCIMENTO 17.06.1936  
LOCAL DO NASCIMENTO S. R. das Mangabeiras ESTADO Maranhão  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 007 -data de admissão- 23/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 423 ORGÃO EXPEDIDOR CRF-GO DATA 04/10/67  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 014274231-72  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Laboratório S. João Batista  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 16 anos  
CGC DA EMPRESA 02541688/0001-42  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. de Ident. 23135-SSP-Go-data 7/8/1973

Endereço da Empresa: Rua 55 nº 680 Centro  
Endereço residencial: Rua 215 nº 464-Vila Nova - end. anterior: o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDADO

243  
OP

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

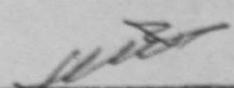
NOME DR. ALBERTO RASSI  
FILIAÇÃO ABRAHAM RASSI Y RASSI  
MARIANA RASSI ATILLA  
DATA DE NASCIMENTO 10.04.1915  
LOCAL DO NASCIMENTO CUBA ESTADO PAÍS. CUBA  
ESTADO CIVIL CASADO  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL D14 data de emissão 16/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 15 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 16/1/58  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002432801-49  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE ORGANIZAÇÃO RASSI SOB. LTDA  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCÍCIO NA PROFISSÃO 41 anos  
CGC DA EMPRESA 01545664/0001-07  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. Ident. nº 5532-SSp-Go-datas: 15/3/1977

Endereço da empresa: Av. A nº 333 Setor Oeste

Endereço residencial: Av. Rep. do Líbano nº 1620 - Setor Oeste - Goiânia - End. An. d

Declaro, na qualidade de candidato as eleições  
serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e La-  
boratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verda-  
deiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDADO

244  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÃS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. NABYH SALUM  
FILIAÇÃO Antonio Salum  
Maria M. Salum  
DATA DE NASCIMENTO 05.07.1933  
LOCAL DO NASCIMENTO Três Corações ESTADO Minas Gerais  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 015 - data de admissão 26/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 555 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 22/04/64  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002618311-00  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Clinica R.X Nabyh Salum Ltda  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 21 anos  
CGC DA EMPRESA \_\_\_\_\_

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Gart. Ident. 16053-SSP-Go- data 4/2/1976

Endereço da empresa: Av. República do Líbano nº 1440-Setor Oeste

Endereço residencial: Rua 104 nº 185-Setor Sul -Goiânia-End. ant. o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

Nabyh Salum  
ASSINATURA DO CANDIDADO

245  
OP

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME PHILEMON XAVIER DE OLIVEIRA  
FILIAÇÃO Annibal Xavier de Oliveira  
Auta Telles de Oliveira  
DATA DE NASCIMENTO 28.09.1927  
LOCAL DO NASCIMENTO Aracajú ESTADO Sergipe  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 008 data de admiss\*ao: 23/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 101 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 03/02/58  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 012912971-20  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Hospital N. Sra. do Carmo Ltda  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 30 anos  
CGC DA EMPRESA 02342509/0001-48

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. de ident. nº 125636-SSP-Go-data: 27/12/1974

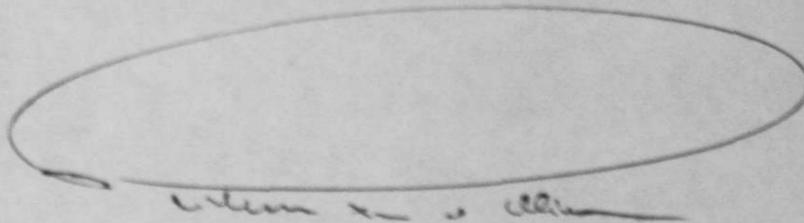
Endereço da empresa: Rua Pará nº 64- Morrinhos-Goiás

Endereço residencial: Av. Cel. Pedro Nunes nº 475- Morrinhos - Go: anterior o mes

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laborat<sup>o</sup>rios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Morrinhos

~~XXXXXX~~, 02 de Março de 1.982



ASSINATURA DO CANDIDADO

246  
OP

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. RONEI EDMAR RIBEIRO  
FILIAÇÃO Severiano Ribeiro de Lima  
Amália R. da Silva  
DATA DE NASCIMENTO 07.03.1942  
LOCAL DO NASCIMENTO Ituiutaba ESTADO Minas Gerais  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL ~~XXXXXXXXXX~~ 016 data de admissão: 26/12/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 853 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 16/04/79  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 014204531-49  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Clínica São Camilo Ltda  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO (~~XXXXXXXXXXXX~~) 15 anos  
CGC DA EMPRESA 01237718/0001-69  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cert. de Ident nº 2718865-SSP-SP; data 7/3/1960  
Endereço da empresa: Rua 6 n) 158 Setor Aeroporto- Goiânia  
Endereço Resi. Rua 22 nº 700-Setor Oeste- Goiânia- onde: ant. o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de Março de 1.982

Ronei Edmar Ribeiro  
ASSINATURA DO CANDIDATO

247  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

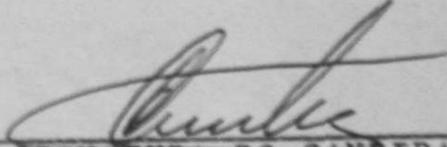
FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. SEBASTIÃO SÉLIO RODRIGUES DA CUNHA  
FILIAÇÃO Sebastião Rodrigues da Cunha  
Joanícia Fernandes da Cunha  
DATA DE NASCIMENTO 08 de Agosto de 1.946  
LOCAL DO NASCIMENTO Caldas Novas ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 017 data de admissão: 26/4/1981  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 1492 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 07/01/74  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) \_\_\_\_\_  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Pronto Socorro de Queimaduras  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 07 anos  
CGC DA EMPRESA 01741594/0001-54

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. de Ident. 79538-SSp-Co-dat: 24/1/1968  
Endereço da empresa: Rua Arinesto de Oliveira Pinto nº 401- Anápolis  
Endereço residencial: Rua Arinesto de Oliveira Pinto nº 440-Anápolis- Goiás  
Anterior: o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Anápolis  
~~Eximânia~~, 02 de Março de 1.982

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDADO

248  
OP

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. CARLOS ALBERTO XIMENES  
FILIAÇÃO Moacir Ximenes  
Julieta Salum Ximenes  
DATA DE NASCIMENTO 26 de Junho de 1.946  
LOCAL DO NASCIMENTO Goiânia ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 023 data de admissão : 29/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 1.644 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-Go DATA 13/08/74  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 003356491-49  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Clinica Radiológica S. Bento  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 10 anos  
CGC DA EMPRESA 02856201/0001-10  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. de Identidade : 73273-SSp-Go-data-4/5/1973  
Endereço da empresa: Av. Porf. Alverto de Castro nº 336-S. Oeste-Goiânia  
End. Resid. Rua 89-E nº 114-Sector Sul-Goiânia-anterior - o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 05 de Março de 1.982

Carlos Alberto Ximenes  
ASSINATURA DO CANDIDADO

249  
CP

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. DOMINGOS MENDES DA SILVA  
FILIAÇÃO Francisco Borges dos Reis  
Aurélia Meddes da Silva  
DATA DE NASCIMENTO 16.07.1913  
LOCAL DO NASCIMENTO SALVADOR ESTADO BAHIA  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 008  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 158 data de admissão 26/11/1980 ORGAO EXPEDIDOR CRM-GO DATA \_\_\_\_\_  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 004.692.621-68  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE HOSPITAL DAS CLINICAS CENTRO GOIANO  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 34 anos  
CGC DA EMPRESA 01378983/0001-87  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Carteria de Iden nº 140249- SSP-Ba - da a 19/02/19

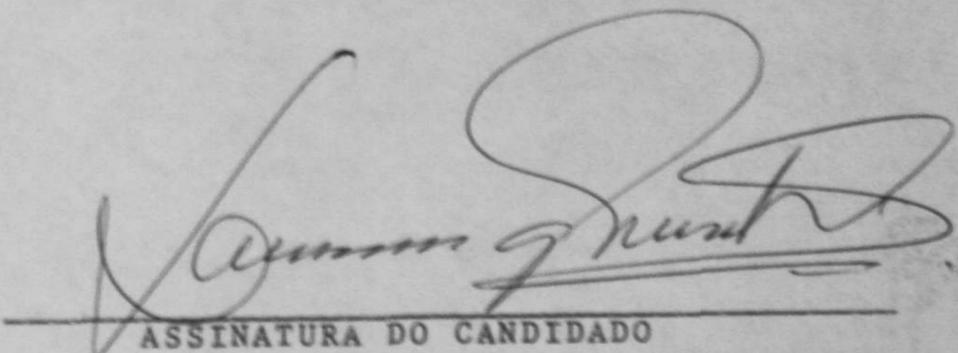
Endereço da empresa: Rua Eudineia Hm. da Silva nº 88 - Ceres- Goiás

Endereço Residencial- o mesmo anterior o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Ceres

~~02.03.82~~, 02. de Março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

250  
OF

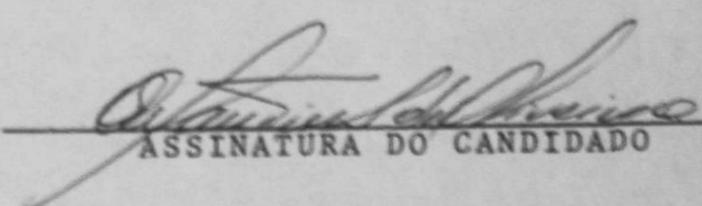
SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. OTAVIO MARTINS DE OLIVEIRA  
FILIAÇÃO Clemente Martins de Oliveira  
Josefina Borges de Oliveira  
DATA DE NASCIMENTO 30.03.1939  
LOCAL DO NASCIMENTO Urutaí ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 019- data de admissão: 27/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 291 ORGÃO EXPEDIDOR CRF-GO DATA \_\_\_\_\_  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 003551191-53  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Laboratório Dr. Antonio Balduino  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 17 anos  
CGC DA EMPRESA 02096121/0001-04  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A FEDERAÇÃO Cart. de Idem. nº 514384-SSp-Cet-12/11

Endereço da empresa: Rua Pres. Getúlio Vargas nº 839- Inhumas - Goiás  
Endereço residencial: Rua Pedro Roris nº 511 Inhumas- Goiás - ant. o mesmo  
Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Inhumas  
~~Goiás~~, 02 de Março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

251  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAUDE, E LABORATORIOS DE PES-  
QUISAS E ANALISES CLINICAS NO ESTADO DE GOIAS

FICHA DE QUALIFICACAO

NOME DR. FRANCISCO LUDOVICO DE ALMEIDA NETO

FILIAÇÃO José Ludovico de Almeida

Iracema Caldas de Almeida

DATA DE NASCIMENTO 22.02.1927

LOCAL DO NASCIMENTO Itaberaí ESTADO Goiás

ESTADO CIVIL Casado

NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 001 ~~data de emissão - 21/11/1980~~

CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 35 -2822 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-Go DATA 31-3-15  
27/01/58

NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002849551-91

NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Clínicas Sta. Geneveva S/C

CARGO OCUPADO Sócio-Diretor

TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 31 anos

CGC DA EMPRESA 01565209/0001-65

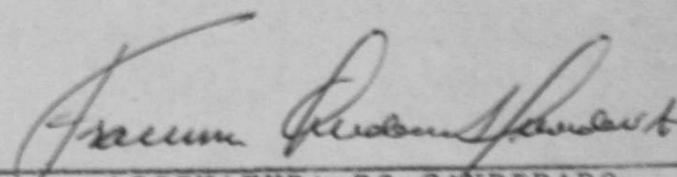
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A \_\_\_\_\_

Endereço da empresa: Av. Concordia Nº 26- Sta. Geneveva

End. Part. Av. Concordia Nº 2: Sta. Geneveva- endereço anterior o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato as eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 02 de março de 1.982

  
ASSINATURA DO CANDIDADO

252  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

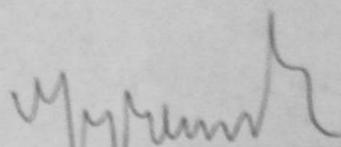
NOME HUGO WALTER FROTA  
FILIAÇÃO Antonio Raymundo Gomes  
Adelia Baiocchi Frota  
DATA DE NASCIMENTO 12 de janeiro de 1922  
LOCAL DO NASCIMENTO Ipameri ESTADO Goiás  
ESTADO CIVIL casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 021 data de admissão: 29/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 061 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-GO DATA 05/02/51  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002460501 - 87  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Hospital S. Francisco de Assis  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 34 anos  
CGC DA EMPRESA 01625151/0001-06

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Federação-Cart. de identidade nº 1189-SSp-Ge-30/7,  
Endereço da empresa: Rua 9-A C/ Av. L Setor Aeroporto-Goiânia 1976

Endereço Residencial: Rua 232 nº 176-Setor Universitário-Goiânia-Anteiro- o mesmo  
Declaro, na qualidade de candidato às eleições a

serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, e La-  
boratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verda-  
deiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 09 de Março de 1.982

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDADO

Dr. HUGO WALTER FROTA  
CRM-GO 51 - CPF 002460501-87

243  
OP

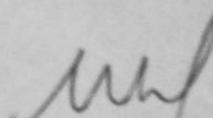
SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. NELSON PÍCOLO  
FILIAÇÃO Antonio Pícolo  
Euphrasia Correa do Nascimento  
DATA DE NASCIMENTO 05 de novembro de 1.927  
LOCAL DO NASCIMENTO Serra Azul ESTADO São Paulo  
ESTADO CIVIL Casado  
NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 009 data de admissão 23/11/1980  
CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 596 ORGÃO EXPEDIDOR CRM-Go DATA 16/07/57  
NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 002872701-06  
NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Pronto Socorro para Queimaduras Ltda  
CARGO OCUPADO Sócio-Diretor  
TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 27 anos  
CGC DA EMPRESA 01588128/0001-80  
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cart. de Ident. nº 195334 -SSP-Go-data:10/3/1976  
Endereço da empresa: Rua 5 nº 439-Setor Oeste- Goiânia  
Enereço residencial Rua 87 nº 362-Setor Sul-Goiânia- anterior- o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 05 de Março de 1.982

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDADO

254  
OF

SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SAÚDE, E LABORATÓRIOS DE PES-  
QUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS NO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DR. VALDIR ROBERTO CALDEANO

FILIAÇÃO Antonio Caldeano  
Hilda Caldeano

DATA DE NASCIMENTO 12 de Fevereiro de 1.946

LOCAL DO NASCIMENTO Ituverava ESTADO São Paulo

ESTADO CIVIL casado

NÚMERO DE MATRÍCULA SOCIAL 024 data de emissão 5/12/1980

CARTEIRA DE IDENTIDADE (CRM) 918 ORGÃO EXPEDIDOR CRF-CO DATA 15/09/72

NUMERO DO CADASTRO PESSOA FISICA (CPF) 511 872 488 00

NOME DA EMPRESA A QUE PERTENCE Laboratório Evangélico Ltda

CARGO OCUPADO Sócio-Diretor

TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSÃO 10 anos

CGC DA EMPRESA 01921923/0001-49

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO A Cert. de Ident. nº 3553748-SSP-SP-data 26/10/196

Endereço da empresa. Rua Des. Jayme nº 140 Anápolis

Endereço Residencial. Rua 12 Quadra 11 Lote 22- Conjunto Raul Bbalduino-Ajápolis

Anterior- o mesmo

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Hospitais, Clinicas, Casas de Saúde, e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia, 05 de Março de 1.982

Valdir Roberto Caldeano  
ASSINATURA DO CANDIDADO

DOPS - 26  
RECEBIDO  
EM 26/07/1981



CONFIDENCIAL

254

255  
OP

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

DRT - CF/DAS/SOS/Nº 113/81

Goiânia - Go.

Em 16.07.81

Do Delegado Regional de Trabalho no Estado de Goiás

Ao Exmº. Sr. Secretário da Segurança Pública do Estado de Goiás

Assunto | Rua 66 nº 12 - Centro

N E S T A

A DCI  
Jo. 20.07.81

Sr. Secretário,

Encaminhe a V. Excia. os dados de qualificação de pessoal componentes da Diretoria Provisória de Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde e Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas do Estado de Goiás, fundada em 21.11.80.

Renove a V. Excia. os meus protestos de minha estima e distinta consideração.

GENÁLIO BEZERRA LIMA

Delegado Regional

769  
20.07.81

/OCL

296  
OF

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE E  
LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS DO ESTADO DE GOIÁS

Rua 3 nº 380 - Centro - Fone: 223-43-07

GOIÂNIA - GOIÁS

RELAÇÃO NOMINAL DA DIRETORIA - EFETIVOS

- Presidente - Dr. Francisco Ludovico de Almeida Neto X 1059
- Secretário - *NV* Dr. Zeuner Pinheiro de Lemos X
- 1º Tesoureiro - *NV* Dr. Aluizio de Camargo Sacramento /

RELAÇÃO NOMINAL DA DIRETORIA - SUPLENTE

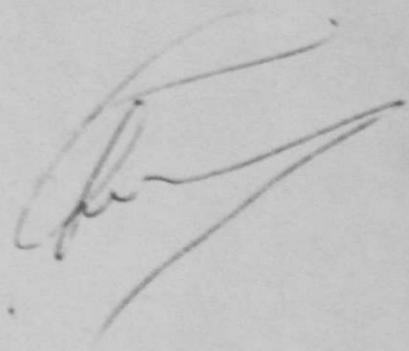
- NV* Dr. Domingos Viggiano X
- Dr. Geraldo Alves Teixeira
- NV* Dr. Nelcivone Soares de Melo +

CONSELHO FISCAL - EFETIVOS

- NV* Dr. Sebastião Martins Cirqueira
- NV* Dr. Philemon Xavier de Oliveira
- NV* Dr. Nelson Picolo

CONSELHO FISCAL - SUPLENTE

- NV* Dr. Antônio Joarez Albieri
- Dr. Percival Xavier Rebelo Filho
- NV* Dr. Constantino Basílio de Oliveira



257  
~~OT~~

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DE MÉDICOS  
LABORATÓRIOS DE PESQUISA E ANÁLISES  
Rua J. da Silva - Centro -  
Cidade - GO

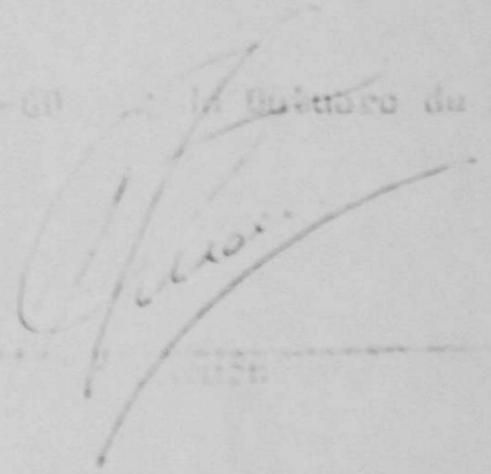
SECRETARIA DE SAÚDE  
GOIÁS DO ESTADO  
22.7397

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

- 01 - Nome Francisco Ludovico de Almeida Neto
- 02 - Filiação José Ludovico Almeida  
Iracema Caldas de Almeida
- 03 - Data de Nascimento 22 de Fevereiro de 1927
- 04 - Local de Nascimento Itaberaí - GO
- 05 - Estado Civil Casado
- 06 - Residência atual e anteriores Av. da Concórdia nº 2 - Goiânia-GO;
- 07 - Carteira de Identidade 2.822-SSP-GO (2ª via) 31/03/ 1975  
numero do expediente
- 08 - Número de inscrição no CPF 002849551-91
- 09 - Nome da Empresa ou que trabalha Clínicas Santa Genoveva S/C
- 10 - Cargo Ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício da Profissão 30 anos
- 12 - CGC da Empresa 01565209/0001-65

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia-GO, 14 de Setembro de 1980



1980

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS HOSPITALAR, CASAS, CASAS DE SAÚDE  
LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS DO ESTADO DE GOIÁS  
Rua 3 nº 500 - Centro - Goiânia - GO - CEP 74.407

FICHA DE REGISTRO

1 - Nome Zeuner Pinheiro de Lemos

2 - Filiação Sílvio Pinheiro de Lemos  
Maria de Lacerda Pinheiro

3 - Data de Nascimento 02 de Março de 1937

4 - Local de Nascimento Goiás - GO

5 - Estado Civil Casado

6 - Endereço atual Rua 1 nº 534 - Apto. 101 - S.  
Oeste Goiânia - GO;

7 - Cartões de Identidade 16.768 (2ª via) - SSP-GO 19/11/1973

8 - Número de Inscrição no CPF 003332981-87

9 - Nome da Empresa na qual trabalha Laboratório de Análises e  
Pesquisas Clínicas Ltda

10 - Cargo Ocupado Director-Técnico

11 - Tempo de Experiência Profissional 10 anos

12 - CNPJ da Empresa 01580448/0001-94

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Zeuner Pinheiro de Lemos

259  
~~OF~~

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS INSPECTORES DE SAÚDE  
LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES  
Rua 5 nº 500 - Centro - Goiânia - GO  
GOIÂNIA - GO

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

01 - Nome \_\_\_\_\_ Aluizio de Camargo Sacramento \_\_\_\_\_

02 - Filiação \_\_\_\_\_ Antônio Felix do Sacramento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Belisária de Camargo Sacramento \_\_\_\_\_

03 - Data do Nascimento \_\_\_\_\_ 30 de Março de 1929 \_\_\_\_\_

04 - Local da Nascimento \_\_\_\_\_ Silvânia - GO \_\_\_\_\_

05 - Estado Civil \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_

06 - Endereço atual \_\_\_\_\_ Rua 16 nº 197 - centro -  
Goiânia-GO; \_\_\_\_\_

07 - Número do Registro Profissional \_\_\_\_\_ 7.850 - SSP-GO 10/09/1971 2ª Via \_\_\_\_\_

08 - Número do Registro de Empresa \_\_\_\_\_ 002483201-49 \_\_\_\_\_

09 - Nome da Empresa \_\_\_\_\_ Serviço Radiológico do Ins-  
tituto Médico Cirúrgico de Goiânia Ltda \_\_\_\_\_

10 - Cargo ocupado \_\_\_\_\_ Diretor-Técnico \_\_\_\_\_

11 - Idade \_\_\_\_\_ 24 anos \_\_\_\_\_

12 - Número do Documento de Identificação \_\_\_\_\_ 01541333/0001-90 \_\_\_\_\_

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Assinado em \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_  
Aluizio de Camargo Sacramento

260  
OF

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS HOSPITALAR  
LABORATÓRIOS DE PESQUISA E ANÁLISES  
Rua 311 - Rua Curvelo - Goiânia - GO

TCO - CARGAS OFICIAIS  
CAS DO ESTADO DE GOIÁS  
2247507

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

- 01 - Nome Domingos Viggiano
- 02 - Filiação Antônio Viggiano  
Ana Gomes de Almeida Viggiano
- 03 - Data de Nascimento 06 de Agosto de 1908
- 04 - Local de Nascimento Goiás - GO
- 05 - Estado Civil Viúvo
- 06 - Residência atual e anteriores Rua 24 nº 577 - centro - Goiânia-GO;
- 07 - Carteira de Identidade 4 - Cons. Reg. de Medicina - 02.01.58  
numero - tipo o expedidor e validade
- 08 - Número de inscrição no CPF 002737401-72
- 09 - Nome da Empresa em que trabalha Hospital Maria Auxiliadora
- 10 - Cargo ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 46 anos
- 12 - CGC da Empresa 01536424/0001-33

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia-GO, 15 de Outubro de 1954

261  
~~07~~

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS HOSPITALAR  
LABORATOR DE PESQUISAS ATALAIA LTDA  
Rua ...  
CASA DE ...  
RUA ...

FORMULÁRIO

- 01 - Nome Nelcivone Soares de Melo
- 02 - Filiação Alcides Soares de Melo  
Francisca Martins de Melo
- 03 - Data do Nascimento 10 de Setembro de 1947
- 04 - Local do Nascimento Itumbiara - GO
- 05 - Estado Civil Solteiro
- 06 - Residência atual e anteriores Rua C-192 nº 30 - J. América  
Goiânia-GO (atual); Av. Anhanguera nº 10 - Apto. 303 - Goi-  
ânia-GO (anterior).
- 07 - Carteira de Identidade 126.081 - SSP-GO 2ª Via 24.12.1974  
numero de emissão expedidor e data
- 08 - Número de inscrição no CPF 021473351 - 34
- 09 - Nome da Empresa da qual trabalha Laboratório Atalaia Ltda
- 10 - Cargo ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 4 anos
- 12 - CGC da Empresa 01604495/0001-20
- 13 - Endereço Av. Tocantins, nº 1.742 - Centro
- 14 - Telefone 224-4122

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

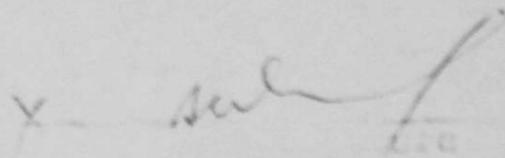
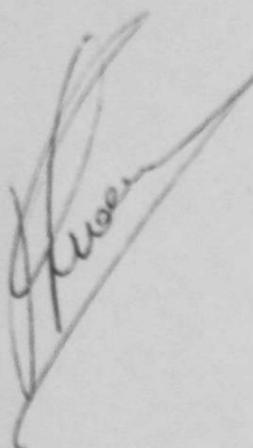
Goiânia-GO, ... de Outubro de 1974

Nelcivone S. Melo  
Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

- 01 - Nome Sebastião Martins Cirqueira
- 02 - Filiação José Eugênio Cirqueira  
Daocleciana Martins Cirqueira
- 03 - Data do Nascimento 16 de Junho de 1936
- 04 - Local do Nascimento S. Raimundo das Mangabeiras - MA
- 05 - Estado Civil Casado
- 06 - Residência atual e anteriores Rua 215 nº 462 - Vila Nova  
(atual); S. Raimundo das Mangabeiras - MA (anterior)
- 07 - Carteira de Identidade 23.135 - SSP-GO 1ª Via 17/10/1956  
Estado de Goiás expedidor o dia
- 08 - Número de Inscrição no CPF 014274231-72
- 09 - Nome da Empresa em que trabalha Laboratório S. João Batista  
Ltda
- 10 - Cargo Ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 15 anos
- 12 - CGC da Empresa 02541688/0001-42

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



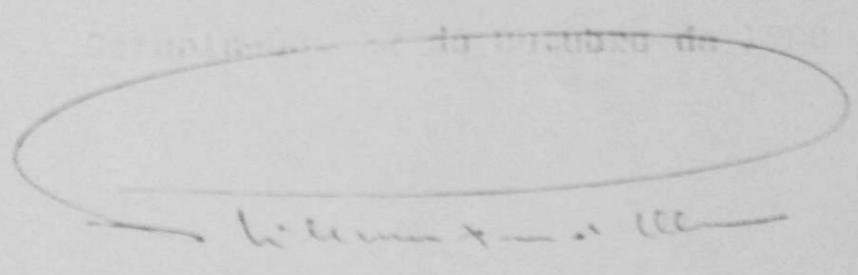
263  
OF

- 01 - Nome Philemon Xavier de Oliveira
- 02 - Filiação Aníbal Xavier de Oliveira  
Auta Teles de Oliveira
- 03 - Data de Nascimento 28 de Setembro de 1927
- 04 - Local de Nascimento Aracaju - SE
- 05 - Estado Civil Casado
- 06 - Residência atual e anteriores Av. Col. Pedro Nunes, 425 -  
Morrinhos - GO
- 07 - Carteira de Identidade 125.636 - SSP-GO (2ª via) 22.12.76  
numero e data expedidor e data
- 08 - Número de inscrição no CPF 012912971-20
- 09 - Nome da Empresa em que trabalha Hospital N. Sra do Carmo  
Ltda - Morrinhos - GO
- 10 - Cargo ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 29 anos
- 12 - CGC da Empresa 02342509/0001-48

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



Assinatura do titular da profissão



264  
OF

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS QUÍMICOS, CASAS DE  
LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES QUÍMICAS DO ESTADO DE GOIÁS  
Rua 3 nº 380 - Centro - Fone: 223.4307  
GOIÁS - GO

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

- 01 - Nome Nelson Pícolo
- 02 - Filiação Antônio Pícolo  
Euphrasia Correia do Nascimento
- 03 - Data do Nascimento 05 de Novembro de 1927
- 04 - Local do Nascimento Serra Azul - SP
- 05 - Estado Civil Casado
- 06 - Residência atual e anteriores Rua 87 nº362 - S. Sul (atual)  
e Marília-SP (anterior)
- 07 - Carteira de Identidade 195.334 - SSP-GO 2ª Via 10.03.76  
numero - órgão expedidor e data -
- 08 - Número de inscrição no CPF 002872701-06
- 09 - Nome da Empresa ou que trabalha Pronto Socorro para Queima  
duras Ltda
- 10 - Cargo Ocupado Diretor-Técnico
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 26 anos
- 12 - CEC da Empresa 01588120/0001-80

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

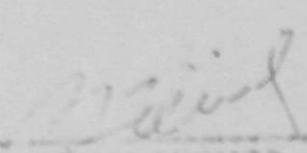
Goiania - 25 de Outubro de 1980

FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO

- 01 - Nome Antônio Joarez Albieri
- 02 - Filiação José Albieri  
Aparecida Martins Albieri
- 03 - Data do Nascimento 30 de Dezembro de 1942
- 04 - Local do Nascimento Londrina - PR
- 05 - Estado Civil Casado
- 06 - Residência atual e anteriores Rua 17-A, 698 - S. Aeroporto  
Goiânia-GO; anteriores: Av. Stº Amaro Apto. 811, S. Paulo e  
Rua Goiás nº 1.018 - Londrina-PR.
- 07 - Carteira de Identidade 390.262 - SSP-GO 07.06.73  
numero - órgão expedidor e data
- 08 - Número de Inscricão no CPF 324001528-53
- 09 - Nome da Empresa ou que trabalha Hospital de Acidentados Clí  
nica Stº Isabel Ltda
- 10 - Cargo Ocupado Diretor-Administrativo
- 11 - Tempo de Exercício na Profissão 10 anos
- 12 - CGC da Empresa 01269430/0001-76

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

  
Goiânia-GO, 22 de Outubro de 1980

  
Assinatura

266  
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

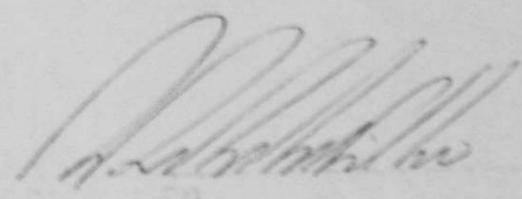
01 - Nome Percival Xavier Rebelo Filho  
02 - Filiação Percival Xavier Rebelo  
Lígia Maria Coelho Rebelo  
03 - Data do Nascimento 24 de Abril de 1942  
04 - Local do Nascimento Goiânia - GO  
05 - Estado Civil Casado  
06 - Residência atual Av. República do Líbano nº  
2.461 - S. Oeste - Goiânia-GO  
07 - Matrícula de Identificação 40.610 - SSP-GO - 2ª Via 06.1975  
08 - Número de Inscrição em CP 003083401-72  
09 - Nome da Empresa a qual trabalha Clínica Infantil de Goiânia Ltda  
Diretor-Presidente  
10 - Tempo de Exercício na Empresa 12 anos  
11 - CGC da Empresa 00424572/0001-06

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.



Boletim nº \_\_\_\_\_

Declarado em \_\_\_\_\_



267  
OF

ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DOS HOSPITALS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE E  
LABORATÓRIOS DE PESQUISAS E ANÁLISES QUÍMICAS DO ESTADO DE GOIÁS  
Rua 3 nº 300 - Centro - Fone: 823.4117  
GOIÂNIA - GOIÁS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

01 - Nome Constantino Basílio de Oliveira

02 - Filiação Sebastião Basílio de Oliveira  
Guaraciaba da Veiga Oliveira

03 - Data do Nascimento 16 de Março de 1934

04 - Local do Nascimento Pirenópolis - GO -

05 - Estado Civil Casado

06 - Endereço atual Rua 83 nº 593 - S. Sul - Goiânia-GO (atual); Rua 93 nº 295 - S. sul - Goiânia-GO(anter.)

07 - Número de Identificação 17.492 - SSP-GO 08.02.73 2ª Via

08 - Número de Inscrição do CPF 014118101-04

09 - Nome da Empresa Laboratório Mazda e Banco de Sangue

10 - Cargo Ocupado Diretor-Técnico

11 - Tempo de Exercício da Profissão 20 anos

12 - Cód. da Empresa 01588888/0001-98

Declaro, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.