



EVOLUIR

Clínica Comportamental

CARTA-PROPOSTA

Razão Social: EVOLUIR CLINICA DE PSICOLOGIA COMPORTAMENTAL LTDA		CNPJ: 48.067.651/0001-25
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT N-850 JARDIM AMERICA		Telefone/fax: 67-998896698
Área de Atuação: ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICALISE	Especialidade: PSICOTERAPIA/ ABA/ FONOAUDIOLOGIA/ PSICOMOTRICIDADE/ PSICOPEDAGOGIA/ TERAPEUTA OCUPACIONAL	
Representante Legal: MARIA CAROLINE CAVANHA MARTINES		CPF: 049.641.801-74

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Credenciamento do Comando da 4ª Brigada de Cavalaria Mecanizada a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 01/2020, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx da Guarnição de Dourados/MS para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
Maria Caroline Cavanha Martines- Psicóloga	CRP-14/070056-3
Raideth Sebastiana Gonçalves Benites- Psicóloga	CRP-14/10452
Jeferson Sanabria Meireles - Psicólogo	CRP-14/06984-5
Caroline Evellyn Ferreira Souza- Psicóloga	CRP-14/10406
Bruna Nunes Pedroso- Psicomotricidade	CREFITO-13/ 386776-F
Adriane Campos Melo- Fonoaudióloga	CRFa -5- 4601-6
Tais de Souza - Psicopedagoga	CRP- 14/06474-5
Gislaine Tamiozzo de Oliveira- Terapeuta Ocupacional	Crefito-13/7885
Nome de cada profissional	Nº registro



(67) 9923 - 1538 / (67) 9889 - 6698



evoluirclinicacomportamental@gmail.com



@evoluirclinicacomportamental



Rua Benjamin Constant 850, centro.



EVOLUIR

Clínica Comportamental

2) Relação de Serviços:

TERAPIA ABA

PSCICOTERAPIA

PSICOMOTRICIDADE

FONOAUDIOLOGIA

PSICOPEDAGOGIA

TERAPEUTA OCUPACIONAL

especificar conforme as guias do FUSEx

3) Relação de Equipamentos Técnicos:

Materiais pedagógicos com funções psicológicas Lúdicos, recursos terapêuticos e materiais adaptados.

relacionar os equipamentos utilizados

4) Dias e Horários de Atendimento:

De segunda a sexta das 07:00h as 11:00hs

13:00h-19:00hs

relacionados aos atendimento dos beneficiários do FUSEx

5) Dados Bancários:

Banco: sicredi-748

Agência: 0903

Conta Corrente: 05040-3

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):

evoluirclinicacomportamental@gmail.com

(67) 9923 - 1538 / (67) 9889 - 6698

evoluirclinicacomportamental@gmail.com

@evoluirclinicacomportamental

Rua Benjamin Constant 850, centro.

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:



1. HABILITAÇÃO JURÍDICA

	documentação pessoal, contrato social, etc

2. REGULARIDADE FISCAL

	alvarás e certificados públicos

3. DECLARAÇÃO

	Relacionar as declarações
--	---------------------------

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

	Diplomas, certificados e outros

MARIA CAROLINE
CAVANHA
MARTINES:0496418017
4

Assinado de forma digital por
MARIA CAROLINE CAVANHA
MARTINES:04964180174
Dados: 2025.10.08 10:31:42
-03'00'

Dourados, 08/10/2025.

Maria Caroline Cavanha Martines

RG: 1978655 sejuSP/MS

(67) 9923 - 1538 / (67) 9889 - 6698

evoluirclinicacomportamental@gmail.com

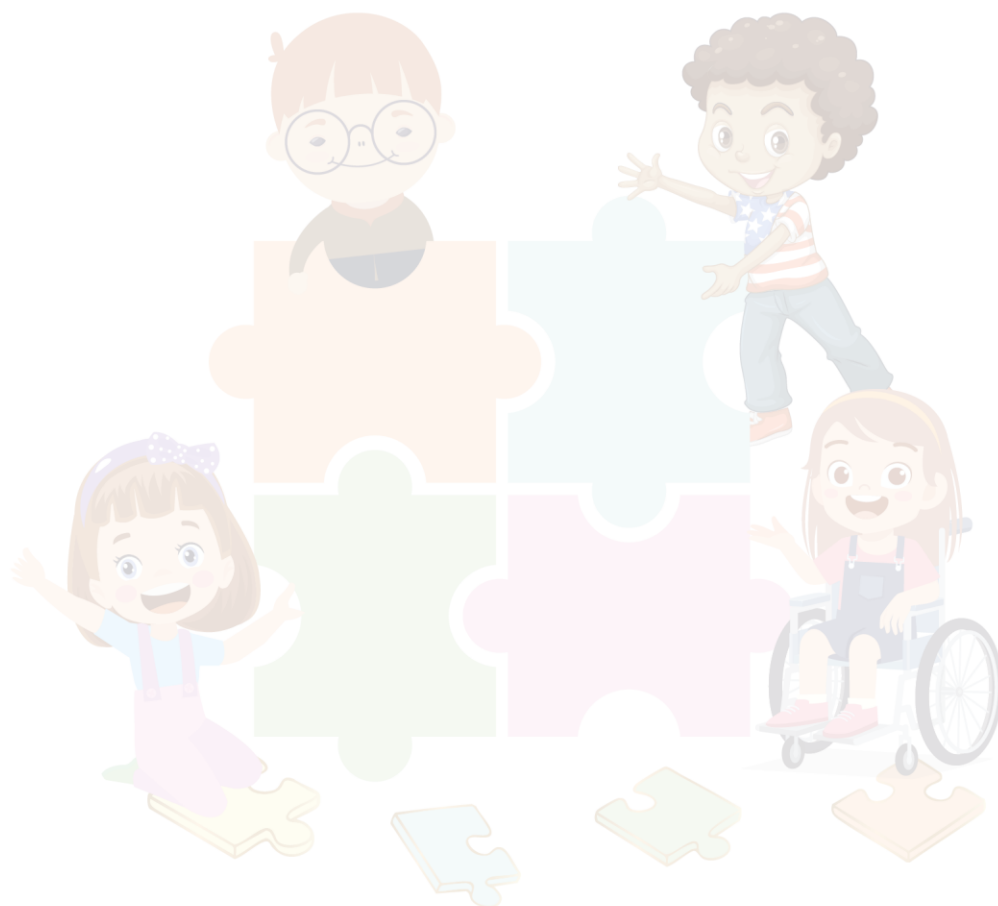
@evoluirclinicacomportamental

Rua Benjamin Constant 850, centro.



EVOLUIR

Clínica Comportamental



 (67) 9923 - 1538 / (67) 9889 - 6698

 evoluirclinicacomportamental@gmail.com

 @evoluirclinicacomportamental

 Rua Benjamin Constant 850, centro.

