



**TERMO DE PARCERIA Nº. 05/2026 QUE ENTRE SI
CELEBRAM O CONSELHO REGIONAL DO RIO DE
JANEIRO – COREN/RJ, E A INSTITUIÇÃO IMPAR
SERVIÇOS HOSPITALARES S.A.**

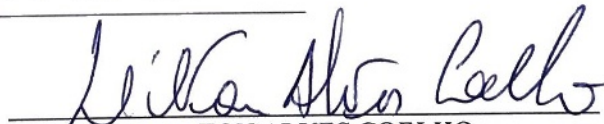
O CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO – COREN/RJ, situado na Avenida Presidente Vargas, n.º 502, 3º, 4º, 5º e 6º andares, Centro, Rio de Janeiro - RJ, inscrito no CNPJ sob o n.º 27.149.095/0001-66, adiante denominado apenas Coren/RJ, neste ato representado por sua Presidente em exercício do COREN-RJ, nos termos da Decisão COREN-RJ N.º 1.343, de 27 de março de 2026, Sr.^a **ROSIMERE MARIA DA SILVA**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da identidade profissional COREN/RJ n.º 518721-ENF-R, e pela Primeiro Tesoureiro, Sr. **LEILTON ALVES COELHO**, brasileiro, casado, técnico de enfermagem, portador de identidade COREN/RJ n.º 773.892-TE, ambos empossados pela Decisão COREN RJ n.º 1.096/2023 de 11 de dezembro de 2023, e **IMPAR SERVIÇOS HOSPITALARES S/A**, instituição inscrita no CNPJ sob o n.º 60.884.855/0016-30, estabelecida na Tv Frederico Pamplona, n.º 22 – Complemento 29 e 32 Supl Const Ramos 173 - Copacabana - Rio de Janeiro – RJ – CEP: 22.061-080, neste ato representado por **VANESSA PINHEIRO DE QUEIROZ NEVES**, portador de carteira de identidade n.º [REDACTED], inscrito no CPF sob o n.º [REDACTED] 76.7 [REDACTED], doravante denominada INSTITUIÇÃO, acordam em celebrar o presente **TERMO DE PARCERIA**, por meio do qual a Instituição **ADERE INTEGRALMENTE** ao PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO TEÓRICO-PRÁTICO PARA PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM - TRAINEE COREN-RJ e se compromete a cumprir fielmente os termos e condições previstas no regulamento do programa e no Edital de Chamamento n.º 1/2025, que fazem parte deste instrumento, independente de transcrição,

Rio de Janeiro, 12 MAI 2026



ROSIMERE MARIA DA SILVA

Presidente em exercício do Conselho
Regional de Enfermagem do Estado do
Rio de Janeiro – Coren/RJ



LEILTON ALVES COELHO

Primeiro Tesoureiro do Conselho
Regional de Enfermagem do Estado do Rio de
Janeiro – Coren/RJ



Documento assinado digitalmente
VANESSA PINHEIRO DE QUEIROZ NEVES
Data: 12/05/2026 10:53:40-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

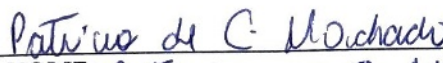
VANESSA PINHEIRO DE QUEIROZ NEVES
IMPAR SERVIÇOS HOSPITALARES S/A

TESTEMUNHAS:



Documento assinado digitalmente
DIOGO FERREIRA SANTANA
Data: 13/05/2026 16:16:41-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

—



NOME: **Patricia de C. Machado**

CPF: [REDACTED] 48.2 [REDACTED]

 **Atenção:** O conteúdo do documento é de inteira responsabilidade do(s) signatário(s).

Informações gerais do arquivo:

Nome do arquivo: Termo_de_Parceria_-_05_2026_-_IMPAR_-_Sao_Lucas_2_assinado_assinado.pdf

Hash: 2896c94eb653c8a4edf46080dd3178872cf2b4d867415ed2d5961cca74439d2e

Data da validação: 13/05/2026 16:17:48 BRT

Informações da Assinatura:

Assinado por: VANESSA PINHEIRO DE QUEIROZ NEVES

CPF: ***.076.757-**

Nº de série de certificado emitente: 0x1a05de35218fd947

Data da assinatura: 12/05/2026 10:53:40 BRT



Assinatura aprovada.

Informações da Assinatura:

Assinado por: DIOGO FERREIRA SANTANA

CPF: ***.908.987-**

Nº de série de certificado emitente: 0x95116fc5b8223f87

Data da assinatura: 13/05/2026 16:16:41 BRT



Assinatura aprovada.

[Ver Relatório de Conformidade](#)

ACESSO RÁPIDO

[Validar](#)[Sobre](#)[Dúvidas](#)[Informações](#)[Fale Conosco](#)