

Item	Especificação	Apresen-tação	Qtde. Total (SESPA)	Valor Unitário
1	<p>Crachás em PVC 0,76mm; padrão CR-80, tamanho 8,5cm x 5,4cm; com foto, impressão frente e verso colorida e com cantos arredondados. De acordo com Termo de Referência.</p> <p>As carteiras de identificação serão fornecidas de acordo com as características e formatação determinadas pela Coordenação Estadual de Políticas para o Autismo, nos seguintes termos:</p> <p>DIMENSÕES Padrão CR-80 54mm x 86mm x 0,40mm</p> <p>MATERIAL Polyvinyl chloride (PVC) de cor Branca</p> <p>FORMATO Cartão retangular de canto arredondado</p> <p>IMPRESSÃO Padrão de alta qualidade com previsão durabilidade de uso de no mínimo 5 (cinco) anos, com arte de fundo COLORIDA e informações pessoais do portador, segundo padrão gráfico e informações cadastrais, fornecidas previamente pela CEPA/ SESP.</p> <p>CARACTERES E EMBLEMAS FIXOS: A impressão dos caracteres nas cores vermelho, preto, branco e degradês de tons de azul, conforme as seguintes especificações e modelo do anexo I:</p> <p>A) Parte Superior: Tipagem sanguínea, posicionado à direita, na cor vermelha; B) Margem à Direita: Lei Federal, cor preta; FRENTE</p> <p>C) Margem à Esquerda: Logo da secretaria (peças de quebra- cabeça), canto superior direito, em tons de degradê azul; D) Cabeçalho</p> <p>d.1) CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA, texto fixo, centralizado, na cor em tons de degradê azul;</p> <p>d.2) Logo da Coordenação (laço, composto de peças de quebra cabeça), posicionado à direita do texto fixo, na cor em tons de degradê azul;</p> <p>E) Foto: Fotografia no tamanho 3x4 digitalizada, abaixo da Carteira de Identificação da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, centralizada;</p> <p>F) Abaixo da Foto (NOME e CID) f.1) Nome Completo do Usuário, centralizado, na cor azul; f.2) CID, abaixo do nome, centralizado, na cor preta. G) Abaixo do Nome e CID (Local e Data de Nascimento) g.1) UF, texto fixo, posicionado à esquerda, na cor preta; g.2) Data de nascimento, texto fixo, à direita do UF na cor preta. H) Abaixo do Local e DN (RG e CPF) h.1) RG, texto fixo, posicionado à esquerda na cor preta; h.2) CPF, texto fixo, à direita do RG, na cor preta. I) Rodapé Logo do Governo, na cor branca e fundo azul; VERSO</p> <p>J) Parte Superior: Dados do governo, secretaria e coordenação estadual, na cor preta; K) Abaixo da Parte superior - Filiação: Nome do Pai e da Mãe, centralizados, na cor preta; L) Abaixo da Filiação - Endereço: Endereço completo e bairro, centralizados, na cor preta; M) Abaixo do endereço - Telefone: Número do telefone com DDD, centralizado, na cor preta; N) Abaixo do Telefone - Alergia: Alergia, centralizado, na cor preta; O) Abaixo de Alergia - Cuidador: Nome do cuidador (em negrito), endereço, telefone e e-mail do cuidador, centralizado, na cor preta; P) Abaixo do cuidador - Data e validade p.1) Data da solicitação da carteira, posicionada à esquerda, na cor preta; p.2) Validade da carteira, à direita da data, na cor preta; Q) Parte inferior: Informações sobre TEA, posicionado à esquerda em tópicos, na cor preta; R) Rodapé: Assinatura do Governador e logomarca do Governo, centralizado, na cor preta. (Código SIMAS: 039152-2).</p> <p>São dados variáveis a serem enviados à CONTRATADA pela CONTRATANTE em formato .xlsx (Excel): a) Nome; Filiação; Data de Nascimento; UF; RG; CPF; Endereço; Telefone; Alergias; Dados do cuidador (quando tiver); Data de solicitação. São dados variáveis a serem enviados à CONTRATADA pela CONTRATANTE em formato .jpg, .png ou .jif: b) Foto.</p> <p>Todos os dados variáveis, inclusive a fotografia, serão impressos eletronicamente, a laser. As fotografias serão impressas no modo colorido. A descrição do objeto acima está registrada conforme o Termo de Referência e Proposta comercial.</p>	Unidade	20.000	R\$ 1,39

Ordenador de despesas: PAULO ROBERTO DOS SANTOS LIMA – Secretário Adjunto de Gestão Administrativa/SESPA.

Protocolo: 1285126

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
PÚBLICA - 1ª REGIONAL**

**PORTARIA**

**PORTARIA INDIVIDUAL Nº017 DE 15 DE JANEIRO DE 2026**

O Secretário de Estado de Saúde Pública, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, através do Decreto nº 2.235 de 16 de julho de 1997, publicado no DOE Nº 28.508/18.07.1997.

CONSIDERANDO o art. 34-A do Decreto Estadual nº 1.338 de 31.07.2015, que dispõe sobre o cumprimento do estágio probatório de servidor público civil, ocupante de cargo de provimento efetivo;  
CONSIDERANDO ainda, o relatório final apresentado pela Comissão Especial de Avaliação de Desempenho – CESAD/1CRS, instituída pelas Portarias nº 491/2008, nº 1.539/2011 e nº 416/2012.

RESOLVE:

HOMOLOGAR, a Avaliação de Desempenho do Estágio Probatório, do servidor abaixo relacionado, considerando-o apto para exercer o cargo, com conceito obtido de acordo com seu respectivo processo.

MATRICULA	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	PROCESSO	CONCEITO
57197957-1	ERIC VALE MORAES REGO DE MELO	FISIOTERAPEUTA	URE DEMÉTRIO MEDRADO	2025/3790623	EXCELENTE

PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.  
UALAME FIALHO MACHADO  
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

Protocolo: 1285081