



Declaração de prestação de serviços

A(a) Senhor(a) responsável,

Associação do Autismo Sem Barreiras de União da Vitória.

JAINÉ CAVALLINI, brasileira, CPF 051.815.639-70, domiciliada na Rua Coronel João Gualberto, nº 1232, na cidade de União da Vitória - PR. Psicóloga, regularmente inscrita no Conselho Regional de Psicologia do Paraná sob o nº 08/38720 e no Conselho Regional de Psicologia de Santa Catarina sob o nº 12/29156, declaro que estou realizando os serviços de psicoterapia de forma quinzenal em relação a paciente **Stella Gomes Bazo**, sendo o valor de cada sessão acordado em R\$100,00, totalizando as duas sessões no valor de R\$200,00.

Acrescento que os atendimentos no mês de maio ocorreram nos dias **10.06.2026 e 24.06.2026** de maneira presencial no consultório localizado na Rua: Teixeira Soares, nº 260, sala 04.

Sem mais para o momento, permaneço à disposição para maiores esclarecimentos

União da Vitória, 25 de junho de 2026.

Jaíne Cavallini

Psicóloga

CRP 08/38720

12/29156