

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
DO PARÁexpede esta Carteira de Identidade de
CIRURGIÃO-DENTISTA a *Maria Louiza*da *Silva Costa*inscrito neste Conselho sob n.º *1204*em *14* de *Dezembro* de 19*52*Filiação *José Maria Damasceno**Costa e Elisa da Silva**Costa*Nacionalidade *Brasileira*Natural de *Pará*Data do Nascimento *20.08.1957*

Carteira de Identidade: _____

Diplomado em 23/07/1982
pela Universidade
Federal do Pará

REGISTROS DO DIPLOMA

Repartição UFA N.º 651
Fls. 51 L. 02/R. 3 em 09/09/82

Repartição CFO N.º 49950
Fls. 134 L. M. 19 em 20/11/82

Repartição CRO.P N.º 1204
Fls. 03 L. D.A. em 14/12/82

Repartição N.º
Fls. L. em / /

Belo Horizonte, 14 de 12 de 1982

Manoel Fernando Costa
Presidente do CRO
Manoel Fernando Costa, CD

Armando Souza Dourado
Secretário do CRO
Armando Souza Dourado, CD

Observações

.....

.....

.....

.....

.....

.....



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e Cultura



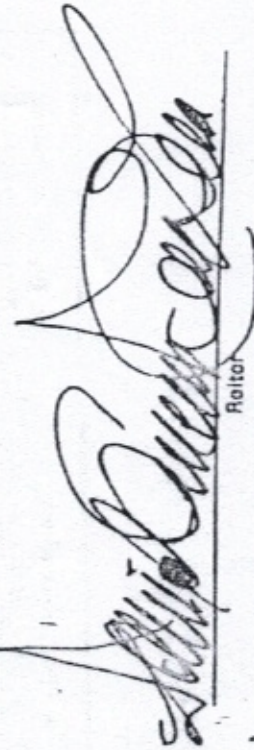
Universidade Federal do Pará

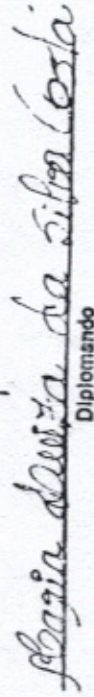
© Reitor da Universidade Federal do Pará,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Odontologia
em 23 de julho de 1982, confere o título de

Cirurgião Dentista a
Maria Luiza da Silva Costa

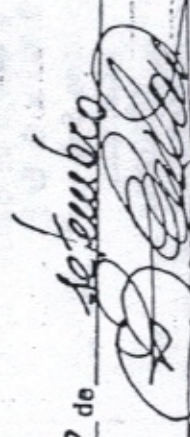
filha de José Maria Damasceno Costa e Elisa da Silva Costa, nascida em 20 de agosto de 1957,
natural do Estado do Pará

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.


Reitor


Diplomando

Belém (Pa), 08 de Setembro de 1982.


Diretor do Centro


Coordenador do Centro