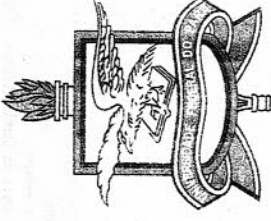




**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Educação**  
**Universidade Federal do Pará**



O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em **16 de AGOSTO de 2018**, confere o título de **MÉDICO**

a **THIAGO ANDRÉ NAZARÉ REIS**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5364457 - 2ª VIA PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 29 DE MAIO DE 1989  
 NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

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

Belém (PA), 10 de setembro de 2018.

*Filmar Flechele*

Reitor

*Elvete de Bemly Soares*

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

*Thiago André Nazaré Reis*

Diplomado(a)

*Sônia Costa*

Diretor(a) da Faculdade

Conselho Regional de Medicina do  
Estado do Para

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO**

Inscrição n°: 14511 em: 22/08/2018

Nome:  
THIAGO ANDRE NAZARE REIS

Filiação:  
KATIA MARIA NAZARE REIS  
GILSON OLIVEIRA REIS

Nacionalidade:  
BRASILEIRO  
Naturalidade:  
Belem

Data do Nascimento :  
29/05/1989

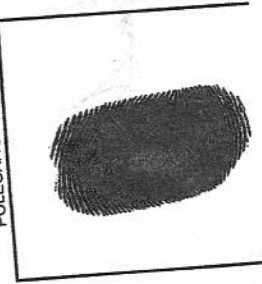
Diplomado pela : FEDERAL DO PARA em  
UNIVERSIDADE  
16/08/2018

Identidade:  
5364457 - SEGUR/PA  
CPF:  
531.40664249

Fotografia tirada em ..... de ..... de .....



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO PORTADOR

Thiago Andre Nazare Reis