

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO





NOME
 MOISÉS RIBEIRO DE
 CARVALHO JÚNIOR

CRM A/JF
 006571/PA

FILIAÇÃO
 MOISÉS RIBEIRO DE
 CARVALHO
 NANILDE SOARES CARVALHO

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA
 19/01/2000 1

Moisés R. de Carvalho Jr.
 ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 551.763.133-91
 TÍTULO DE ELEITOR 049608261333
 DATA DE NASCIMENTO 06/06/1973
 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO BELÉM, 09/02/2012
 0006639

RG / ÓRGÃO EMISSOR 1197815/SSP-PI

SEÇÃO 0351

ZONA 028

NATURALIDADE TERESINA-PI

Fátima Cavero
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDIO COM A LEI Nº 2067/76.

[Handwritten signature]



Certificado

FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FUNORTE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - ICS

Certificado

Certificamos que **MOISÉS RIBEIRO DE CARVALHO JÚNIOR** portador do CPF 551.763.133-91, **BRASILEIRO**, concluiu o **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO / PÓS-GRADUAÇÃO (IATO SENSU)** em **PSIQUIATRIA**, promovido pelas **FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FUNORTE** mantenedora do **INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - ICS**, com carga horária de **400 HORAS**, realizado no período de **25 DE MAIO DE 2013 A 30 DE NOVEMBRO DE 2014**, de acordo com a Resolução CES/CNE nº. 1 de 08 de junho de 2007.

Montes Claros (MG), 02 de maio de 2015.


Prof. Thalita Pimentel Nunes
Diretora do ICS


Prof. Marcos Henrique Mendanha
Coordenador do Curso


Moisés Ribeiro de Carvalho Júnior
Concluinte

