

Associação Médica Brasileira
Colégio Brasileiro de Cirurgões

conferem o



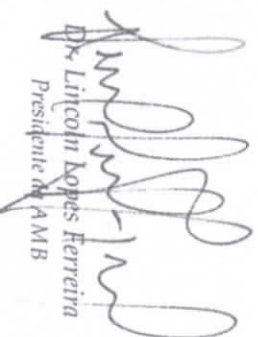
Título de Especialista em Cirurgia Geral

ao

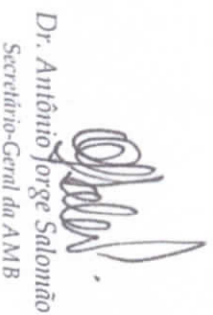
Dr. Jude Chukwudulue Ezeonu

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Cirurgões.

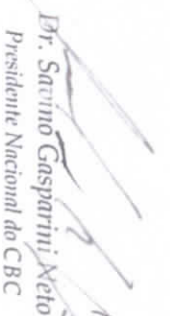
São Paulo, 28 de setembro de 2019



Dr. Lincoln Lopes Ferreira
Presidente da AMB



Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário-Geral da AMB



Dr. Saturno Gasparini Neto
Presidente Nacional do CBC



Dra. Elizabeth Gomes dos Santos
Secretário-Geral do CBC



PREFEITURA MUN. DE ALEGRE
No 28

20/10/20

[illegible]

CONSELHO REGIONAL DO PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRIAL UF
006285/PA

NOME
JUDE CHUKWUDUE EZEONU

FILIAÇÃO
SEBASTINE EZEONU

JUSTINA EZEONU

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
10/11/1998



ASSINATURA DO PORTADOR



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CPF

100.127.518-71

RG / ÓRGÃO EMISSOR

V065710-U/DPF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO

08/03/1971

NATURALIDADE

NIGERIA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

BELÉM, 26/05/2017

0259941

Paulo Augusto

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



Universidade de Curitiba



Resolução da Diretoria Acadêmica de 115 de 15/04/2013, publicada no D.O.U. de 17/04/2013.

O Reitor da Universidade de Curitiba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão da Curso de Medicina, com 12 de Junho de 2013 e Declaração de Grau em 21 de Junho de 2013, confere o título de

Médica a

Mathalia Silva Pena Moraes

brasileira, natural do Estado do Pará, inscrita a 26 de Março de 1984,

RG 1.044.300 - 10

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

Curitiba - PR, 26 de Junho de 2013

Reitor da Universidade de Curitiba
Prof. Dr. Roberto de Souza
Piedade, 15/2013, 10/05/2013
RG 10554 - 008

Mathalia Silva Pena Moraes
Diplomada

Assinatura da Diplomada
15/2013, 10/05/2013
RG 10554 - 008

Original

Original

Original



Atestado de Nascimento

Atestado de Nascimento emitido em 15 de Junho de 2013, conforme o Livro de Registro de Nascimento, Volume 1, Folha 15.

O Senhor **JOÃO CARLOS DA SILVA**, nascido em 15 de Junho de 2013, filho de **JOÃO CARLOS DA SILVA** e **JOÃO CARLOS DA SILVA**, residente e domiciliado em Rua 15 de Junho, nº 15, Centro, Monte Alegre, PA, apresento o presente atestado de nascimento.

Assinatura do Oficial

JOÃO CARLOS DA SILVA

Presidente natural do Estado do Pará, nascido a 25 de Maio de 1988.

RG 1.044.368 - TO

Atestado de Nascimento emitido em 15 de Junho de 2013, conforme o Livro de Registro de Nascimento, Volume 1, Folha 15.

Assinatura do Oficial - 15 de Junho de 2013

[Assinatura]

Assinatura do Oficial - 15 de Junho de 2013

[Assinatura]

Assinatura do Oficial - 15 de Junho de 2013

[Assinatura]

Assinatura do Oficial



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e do Desporto
Universidade Federal do Pará



O Rector da Universidade Federal do Pará no uso das suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 08 de JULHO de 19 98, confere o título de MÉDICO

a JUDE CHUKWUDULUE EZEONU

CARTEIRA DE IDENTIDADE N. V065710-U SR/DPPFA, NIGERIANO, NASCIDO EM 08 DE MARÇO DE 1971

NATURAL DO ESTADO DO PLATEAU

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

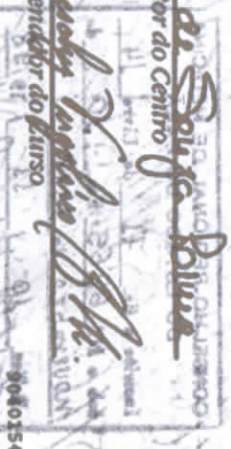
Belém(PA), 06 de Agosto de 19 98

Justina B. Almeida
Rector

João Louisa de Souza Pousa
Direitor do Centro

Almeida e. Pousa
Diplomado

Augusto Mendes Tavares
Coordenador do Curso



Handwritten notes in blue ink at the top left of the page.

PREFEITURA MUN. DE MONTE ALEGRE
No 342

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e do Desporto
Universidade Federal do Paraná
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO



Diploma registrado sob o nº 5006

Livro BLMEI/6 Fls. nº 06 em 07.08.98

Processo nº 01611/98 por delegação de competência do Ministério da Educação e do Desporto nos termos da Portaria MEC/DAU nº 612/63 e nº 7/64.

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, em ato de 07.08.98, tendo em vista a conclusão do Curso de

Divisão de Certificação, 07.08.98

MÉDICO

Diretor(a) da Divisão de Certificação

VISTO:

5 UNDE CHUKODUTUE

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS DE JAGUAQUAY

MEDICINA

Reconhecido através da Portaria do Ministério da Justiça de 04/09/1924, Parecer do CFE Nº 38 de 03/02/65 e Portaria Nº 721-MEC.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Instado o Sr.	71	de	Livre	14
em	Nº 6265	em	10	de
Novembro de 1998				
Data 10/11/98				
José Antônio Costa				
Presidente				

Handwritten signatures and notes in blue ink at the bottom of the page.

003052



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade do Estado do Pará



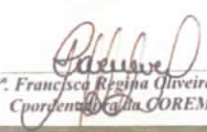
CERTIFICADO

O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições, certifica que, **NATHALIA SILVA PENA BORGES**, portadora da carteira de identidade nº 4919624 PC/PA, concluiu o **CURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL**, realizado no período de março/2018 a fevereiro/2020, com carga horária total de 5.760 horas de atividades acadêmicas a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 09 de junho de 2021.

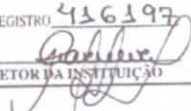

Prof. Dr. Emanuel de Jesus Soares de Sousa
Diretor do CCBS


Prof. Dr. Clay Anderson Nunes Chagas
Reitor


Prof. Dr. Francisco Regina Oliveira Carneiro
Coordenador do COREME



Curso de **RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL**.
Reconhecido Programa Credenciado Pelo SISCNRM/MEC Parecer nº 143/2016 de
17/12/2015; Resolução CONSUN nº 2750/14 de 17/09/2014

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CONRME/MEC)
EM 12 / 03 / 2020
Nº DO REGISTRO 416197

DIRETOR DA INSTITUIÇÃO

MEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

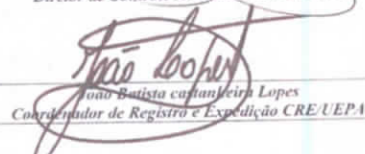
Diploma registrado sob nº 009/21, livro nº ILRES MED/BEL,
fls. 009, em 09 de junho de 2021.

Processo nº 2021/517954, de acordo com a Lei 9394/96 de
20.12.96.

CRE, 09 de junho de 2021.



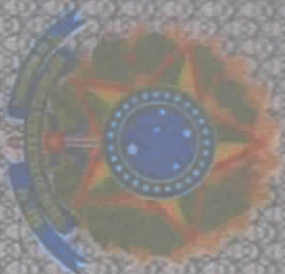
Manoel Delmo Silva de Oliveira
Diretor de Controle Acadêmico DCA/UEPA



João Batista Castanheira Lopes
Coordenador de Registro e Expedição CRE/UEPA

0037275

PREFEITURA MUN. DE MOURÃO
Nº 37



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

NATHALIA SILVA PENA
BORGES

FILIAÇÃO

IVO VIEIRA PENA

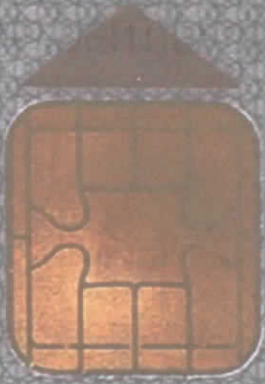
MARIA DA GUIA SILVA
BOELHO

DATA DE INSCRIÇÃO

17/10/2013

VIA

1



CRM/UF

011566/PA



Nathalia Pena

ASSINATURA DO PORTADOR

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Handwritten marks]

PREFEITURA MUN. DE MOURA
No 38
SINALE

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

RG / ÓRGÃO EMISSOR
10443004/SSP-TO

SEÇÃO 0021
ZONA 001B

TÍTULO DE ELEITOR
042324141300

DATA DE NASCIMENTO
28/03/1986

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELEM, 18/02/2014

0108134



Autenticado para fins de identificação

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

PREFEITURA MUN. DE MONTE
Nº 39
2

**Conselho Regional de Medicina
do Estado de Mato Grosso**

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 0007378 em 5/7/2013

Nome:

NATHALIA SILVA PENA BORGES

Filiação:

IVO VIEIRA PENA

MARIA DA GUIA COELHO

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Data do nascimento:

26/3/1986

Naturalidade:

Itaituba

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE DE CUIABÁ/MT

Dt. Conclusão:

21/6/2013

Identidade:

1044369

Órgão Expedidor:

SSP/MT

CPF:

518.806.872-91



**Conselho Regional de Medicina do
Estado do Pará**

**INSCRIÇÃO
POR TRANSFERÊNCIA**

O portador desta carteira transferiu-se
nesta data do CRM MT, foi inscrito sob o
nº 11588, às páginas 434, do livro nº 24.

Belém, 17/10/2013

Laércio Gomes Fereira de Lima.
PRESIDENTE



Handwritten signatures in blue ink on the left margin.

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

NOME
VINÍCIUS PINTO SAVINO

CRM/PA
012671/PA

FILIAÇÃO
SILVESTRE SAVINO

MARIA AUXILIADORA DE
AQUINO PINTO

DATA DE INSCRIÇÃO
03/08/2015

ASSINATURA DO PORTADOR




ATÓRIO DO 3º OFICIN. DE NOTAS
 Rua Floriano Peixoto, 1449
 Fone: (93) 3421-4141 / 3421-2676
 E-mail: dnt@cmf.org.br / dnt@cmfpa.org.br
 CEP: 66010-000 - Belém - PA

28 SET 2016

João de Mendonça (Indevidido) Dire
 de Mendonça Alho, 1449 da Casa de M
 Alho de São Bento Maria Sousa Brito
 ML* Henrique R. de Oliveira, Das Casa de
 Souza Alho (Indevidido)

CNPJ
704.542.212-15

TÍTULO DE ELEITOR
00039139241376

DATA DE NASCIMENTO
17/10/1983

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELEM, 18/08/2015

RG / ÓRGÃO EMISSOR
0203672654/SSP-RJ

SEÇÃO
133

ZONA
096

NATURALIDADE
OBIDOS-PA

0174267

Antônio Jorge Faria de R/m.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETO DE ATOREDO COM A LEI 1206/75



Antônio

Antônio

Antônio



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 **29 de JULHO de 2015**, confere o título de **MÉDICO**

a **VINÍCIUS PINTO SAVINO**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 020367265-4 SESP/RJ, BRASILEIRO, NASCIDO EM 17 DE OUTUBRO DE 1983
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), 29 de setembro de 2015.

Reitor

Diplomado(a)
CPF Nº 704.542.212-15

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Diretor(a) da Faculdade

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

DIPLOMA registrado sob o nº 7534, Livro 1BLMEI/28

fls. nº 134, processo nº 5196/2013-CIAC em 28/10/2015, em
conformidade com o Art. 48 da Lei nº 9.394 de 20/12/1996.

Belém(PA), 28/10/2015.

Angela Maria Miranda Silva

Coordenadora(a) da CCR

Aluizio Márcio Barros Filho

Diretor(a) do CIAC

MEDICINA

Reconhecido por meio da Portaria do Ministério
da Justiça de 04/09/1974, Parecer do CFE
nº 38 de 03/02/1965.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

DO ESTADO DO PARÁ

Médico Inscrito Sob o nº 12671

às folhas 417 do livro nº 26

em 03/08/2015 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.

Belém/PA 04/11/2015

Deiseu de Jesus Santos

PRESIDENTE



20100011678



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade do Estado do Pará



CERTIFICADO

O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições, certifica que, **VINÍCIUS PINTO SAVINO**, portador da carteira de identidade nº 020367265-4 SSP/RJ, concluiu o **CURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL**, realizado no período de março/2016 a fevereiro/2018, com carga horária total de 5.760 horas de atividades acadêmicas, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 05 de junho de 2018.

Prof.^a Dr.^a Vera Regina da Cunha Menezes Palácios
Diretora do CCBS

Prof.^a Dr. Alberto Mariano Gusmão Tolentino
Coordenador da COREME

Prof. Dr. Rubens Cardoso da Silva
Reitor

Curso de RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL.

Lei nº 6932 de 07/07/1981 - DOU 09/07/1981; Parecer SISCNRM nº 144/2016; Resolução nº 2750/14 CONSUN de 17/09/2014.

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESu/MEC.

EM: 01/03/2018

N.º DO REGISTRO: 372700

DIRETOR DA INSTITUIÇÃO

MEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

Certificado registrado sob nº 016/18, livro nº IRES.
MED/SANT, fls. 016, em 05 de junho de 2018, processo nº
2018/237081.

CRE 05 de junho de 2018.

Manoel Delmo Silva de Oliveira
Diretor de Controle Acadêmico DCA/UEPA

João Batista Custódio Lopes
Coordenador de Registro e Expedição CRE/UEPA

029256