



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO
Certifico, que a presente
cópia confere com o original.

Em test. *[Signature]* da verdade

Vitória do Xingu - PA, 25/09/2010

[Signature]
Edileno Andrade de Castro
Escrivente Autorizado

Port. 01 de 26/05/2010 - CPF. 619.616.342-87

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

NOME
DIEGO NEVES REALE

FILIAÇÃO
DIEGO REALE NETO
ECILENA NEVES REALE

DATA DE INSCRIÇÃO: 15/08/2010 VIA: 1

[Signature]
ASSINATURA DO PORTADOR

CRM-RJF
000981/PA

VÁLIDO
SELO AUTENTICADOR
Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Segurança
AUTENTICAÇÃO
Série: H
006.747.042

VÁLIDO COM
SEGURANÇA

CPF: **814.477.702-34** RG / ÓRGÃO EMISSOR: **3731596/SSP-PA**

TÍTULO DE ELEITOR: **034189731376** SEÇÃO: **0373** ZONA: **0877**

DATA DE NASCIMENTO: **19/09/1980** NATURALIDADE: **BELEM-PA**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: **BELEM, 01/03/2012**

0018513

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.205/91



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 **15 de JULHO de 2010**, confere o título de **MÉDICO**

a **DIEGO NEVES REALE**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 3731595 POLÍCIA CIVIL/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 11 DE SETEMBRO DE 1980
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), 04 de agosto de 2010.

Reitor

Diplomado

CPF Nº 514.477.702-34

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Diretor(a) da Faculdade

00040003801