

Ficha Inscrição Profissional

CD - CIRURGIÃO-DENTISTA
SECUNDÁRIA

Folha: _____

Rubrica

Processo federal: 25828/2016

Processo CRO: 539/2016

Protocolo CRO:

Inscrição: 5153

PRÉ-CADASTRO ARQUIVADO /
Profissional - 10/04/2024

Funcionário: Grazielly Sousa Tavares

DADOS PESSOAIS

Nome: PAULO HENRIQUE PEREIRA SANTOS JUNIOR			
Nome social:			
CPF: 045.773.893-63		Sexo: Masculino	
Nascimento: 03/02/1993		Estado civil: Solteiro(a)	
Pai: PAULO HENRIQUE PEREIRA SANTOS			
Mãe: CONCEICAO DE MARIA LEONARDO			
Nacionalidade: BRASILEIRA		Naturalidade: PACO LUMIAR	
Tipo sanguíneo: A+		Doador de órgãos:	
Identidade Nº: 0340347120070	Orgão: SSP	UF: MA	Emissão: 12/12/2022
Eleitoral Nº: 069027121198	Zona: 093	Seção: 0075	UF: MA
Militar Nº: 270932234163	CSM: 27	Série: S	Data: 25/03/2011

DADOS PROFISSIONAIS

Instituição de ensino: FACULDADES INTEGRADAS DO CENTRO DE ENSINO UNIFICADO DO MARANHA - CEUMA

Data da conclusão: 08/08/2016

Colação de grau: 08/08/2016

DADOS DO REGISTRO

Livro Federal:	Folha:	Nº SR:	Data:
Livro Regional: AZ18	Folha: 52	Inscrição: 5153	Data: 25/08/2016

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro: AV. 5 QDRA 49 27		Complemento:	
Município: MAIOBAO		Cidade: MAIOBA	CEP: 65137-000
Telefone(s): (11) 95395-5510			
E-mail(s): ph.junior2009@gmail.com			
Site:			
Observação:			

Ilmo Sr. Presidente, o acima identificado vem requerer a V.Sa. se digne encaminhar a documentação em anexo, ao federal para o registro e conceder-lhe, após, sua inscrição neste Conselho.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

(PAULO HENRIQUE PEREIRA SANTOS JUNIOR) (5153)

Impresso em 29/07/2024

RECIBO

Recebi do **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO** a Cedula de Identidade Profissional, Diploma original e Carteira de Identidade Profissional de CIRURGIÃO DENTISTA, número 5153.

Estou ciente de que deverei devolvê-la, em caso de interrupção temporária ou definitiva do exercício profissional, conforme estabelece o parágrafo terceiro, do artigo 14, da Lei Federal número 4.324, de 14 de abril de 1964 bem como me comprometo a dar conhecimento a esse Conselho em caso de perda ou extravio da mesma.

Outros documentos recebidos:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

Data de Aprovação no Plenário do federal: _____ / _____ / _____

_____ de _____ de 202__.

PAULO HENRIQUE PEREIRA SANTOS JUNIOR
5153