

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **SINDARA NUNES PARENTE**, CRM nº 16632; CPF nº: 025.280.124-54; cursa o Programa de Residência em **GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA – 3 ANOS** no **HOSPITAL DOM MALAN**, tendo início em 01/03/2013 com término previsto para 30/03/2016, recebendo mensalmente uma bolsa no valor de R\$ 2.976,26 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e vinte seis centavos), recolhendo mensalmente 11% do INSS equivalente ao valor de R\$327,28 (trezentos e vinte e sete reais e vinte e oito centavos).

Petrolina, 12 de Agosto de 2014.

Esta declaração é válida por seis meses.

Dr^a. Angélica C. Guimarães
Diretora de Ensino e Pesquisa
CRM 17.281
HDM - Gestão IMIP Hospital

Angélica Cordeiro Guimarães
Diretora de Ensino e Pesquisa