

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **YALLI MARIA COELHO ALVES, CPF 066.937.704-01;** cursa o Programa de Residência em **OBSTETRICIA/GINECOLOGIA – 3 ANOS no HOSPITAL DOM MALAN**, tendo início em 01/03/2013 com término previsto para 01/03/2016, 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, 16 de abril de 2014.

Esta declaração é válida por seis meses.

D^{ra}. Angélica C. Guimarães
Diretora de Ensino e Pesquisa

CRM 10281

HDM - Diretor IMIP Masculino

Angélica Cordeiro Guimarães
Diretora de Ensino e Pesquisa

