



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242

e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portaivr.com/hsjb



Declaração

Declaramos para os devidos fins e efeitos de comprovação que a Dra. **CAMILA DOS SANTOS MELCHIOR** encontra-se regularmente matriculada no 1º ano do Programa de Residência Médica em **OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**, com início em 06/03/2014 e término previsto para 05/03/2017, credenciado pelo MEC através do parecer nº. 53/07, aprovado em 12/12/2007, com carga horária de 60 horas semanais. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Volta Redonda, 13 de março de 2014.

DR. EVANDRO DE MORAES E SILVA
COORDENADOR DA COREME SAH/HSJB