



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o profissional **CARINE RAMOS CARVALHO LEAO**, inscrita no CPF 019.286.021-69, exerce atividades de caráter educacional em modalidade de ensino de pós-graduação no Programa de Residência Médica sob a forma de curso de especialização na área de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - Código SIG Residências: 6912 – Protocolo CNRM: 2014 - 1757. Duração de 3 anos, início em 03/03/2015 e data prevista de término 02/03/2018.

Piracicaba, 11 de abril de 2016



Dr. Pedro Antônio de Mello
Secretário Municipal de Saúde