



PREFEITURA DO MUNICÍPIO
DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde
Comissão de Residência Médica

São Bernardo do Campo, 24 de agosto de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de comprovação que **Dr.^a Leticia Martins Souza**, CRM: 147724/SP, CPF: 110.288.637.80 está cursando o Programa de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia (R2) na modalidade de Ensino Pós-Graduação Latu Senso, (Credenciado através do Parecer 813/2014 da C.N.R.M. de 28/11/2013 e de acordo com a Lei Federal nº 6932 de 07.07.1981), com início em 01/03/2015 e término previsto para 28/02/2018.

Declaração válida por 6 (seis) meses a contar da data de sua emissão.

Sem mais, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos

Atenciosamente,

DRA. MÔNICA CARNEIRO
Coordenadora da COREME