CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIAO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO: CREFITO-3/ 216507-F

DRA. SARAH BERNARDO DA ROCHA

NOME:

JOSE LUCIO FELICIO DA ROCHA

FILIAÇÃO:

MARIA DE LOURDES BERNARDO DA ROCHA

SÃO PAULO SP

LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade, Estado ou País)

04/07/1990

DATA DO NASCIMENTO

São Paulo-SP

LOCAL DA EMISSÃO

13/04/2016

DATA DA EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dra. ELINETH DA C. B. VALENTE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO PORTADOR

LEI Nº 9.696/01

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS
(Pós graduação em Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)

NÚMERO	CIRCUNSCRIÇÃO / ZONA	INSCRIÇÃO NO CPF DO MF	CONTROLE
3730 8339 0141	SP/324º	387.852.728	41

IDENTIDADE FILIGRAL

IDENTIDADE DE CONTRIBUINTE

NÚMERO	DATA DA EMISSÃO	ORGÃO EMITENTE
47.443.942-2	27/08/2014	S.S.P. - SP

IDENTIDADE CIVIL