



DECLARAÇÃO

Declaramos que o (a) médico (a) **ISABELA DIAS FAHL**, admitido (a) por concurso público em 02/03/2017, cumpre o nível R1 do Programa de Residência Médica em **OBSTETRICIA E GINECOLOGIA**, da Faculdade de Ciências Médicas - FCM/UNICAMP, credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (SESu-MEC) por meio do último parecer de credenciamento Nº 365/2013 de 07/02/2013, com término previsto para 01/03/2020.

Código de Autenticação

Check the authenticity of this document on page Verifique a autenticidade deste documento na página
www.fcm.unicamp.br/mare/autenticacao.php

Código: d4111d969fb395cf7e3b0024eb73d05184eb2116

Data de Emissão: 16/05/2017 | Hora de Emissão: 22:27:58