



DECLARAÇÃO

Declaramos que o (a) médico (a) **CAMILA LOPEZ BONACORDI**, admitido (a) por concurso público em 01/03/2016, cumpre o nível R2 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 28/02/2019.

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: 7d18508eadda5336f5ee281b1290b125335af901

Data de Emissão: 29/01/2018 | Hora de Emissão: 21:31:05