

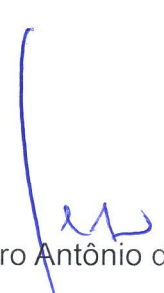


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o profissional **PAULA CARIDE BEILER**, inscrita no CPF 420.384.068-63, 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 OBSTETRICA** - Código SIG Residências: 6912 – Protocolo CNRM: 2014 – 1757. Duração de 3 anos, início em 01/03/2018 e data prevista de término 28/02/2021.

Perceberá mensalmente uma bolsa de estudo complementar no valor de R\$ 3165,73 (três mil cento e sessenta e cinco reais e setenta e três centavos) destinada a subsidiar despesas pessoais, de moradia e alimentação durante o período de aperfeiçoamento profissional propiciado pela residência. Sendo assim, a relação não caracteriza vínculo empregatício.

Piracicaba, 28 de fevereiro de 2018



Dr. Pedro Antônio de Mello
Secretário Municipal de Saúde