

Cartão de Identidade Profissional

CPF: 119-0471414-9

Cartão de Matrícula: *****

Nome de Exibir: Sônia Maria Damas Selinke

Nº: 45690203/45

Zone: 7

Inscrito no CIP: 674.104.807/34

Gr. Sarg. A Rm. Pos.

POLEVAR DIRETO

Rio de Janeiro, 18 de MARÇO de 1988

DIRETOR

SECRETARIO

Sônia Maria Damas Selinke

CARTÃO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CARTÃO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

INSC. Nº. 52 40532-4 EM 03 / 03 / 83

NOME: SÔNIA MARIA DAMAS SELINKE

DIPLOMADO PELA: Esc. Medicina da Fund. Tec. Educ. Souza Marques EM 16 / 12 / 19 82

NACIONALIDADE: Brasileira NATURALIDADE RJ.

DATA DO NASCIMENTO: 31 / 03 / 19 59 FILIAÇÃO: Manoel da Silva Damas e Antonietta Vhetura da Silva Damas

(O PRESENTE CARTÃO VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TBM. FÉ PÚBLICA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL) (LEI Nº. 6.806 DE 07/03/1975)