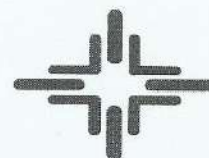




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA

Porto Alegre

ATESTADO

Atesto, a pedido da parte interessada e para fins de direito, que o(a) médico(a) **JEFFERSON HENRIQUE ZWIR POLI**, registrado(a) no CREMERS sob nº. **44539**, CPF nº. 093.268.869.13, está matriculado(a) na Residência Médica (Pós-Graduação Lato Sensu) no Complexo Hospitalar Santa Casa de Porto Alegre, hospital de ensino desta Universidade, no Programa de Residência Médica em **OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA** do Departamento de GINECOLOGIA, em horário integral, iniciado em **01/03/2018** e com previsão de término em **28/02/2021**.

Porto Alegre, 12 de julho de 2019.




Marcus Vinicius N. de Azeredo
Assistente em Administração
Sispe 1902497