



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o profissional **PAULA CARIDE BEILER**, inscrito no **CPF 420.384.068-63** e **CRM-SP 184.967** 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 OBSTETRÍCIA** - 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.

Piracicaba, 31 de julho de 2019

Dr. Pedro Antônio de Mello
Secretário Municipal de Saúde