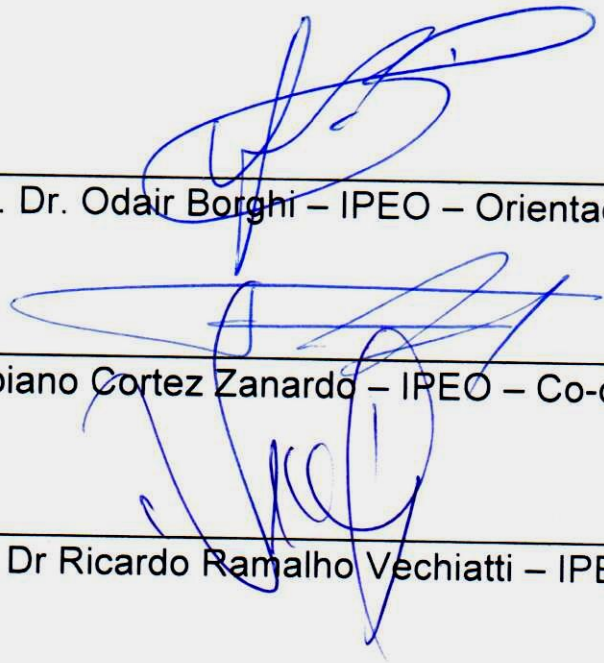
FACULDADE SETE LAGOAS

Monografia intitulada: **Implantes curtos** de autoria da aluna Vanessa Ferreira Lima, aprovada pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:



Prof. Dr. Odair Borghi – IPEO – Orientador

Prof Dr Fabiano Cortez Zanardo – IPEO – Co-orientador

Prof Dr Ricardo Ramalho Vechiatti – IPEO

São Paulo, _____ de _____ de 2019

Ficha de Inscrição

Nome Aluno(a): VANESSA DA SILVA FERREIRA
Nome do Pai: JOAQUIM ANTONIO FERREIRA
Nome da Mãe: ODILIA DA SILVA FERREIRA
Naturalidade: SAO PAULO **- Estado:** SP
Nascimento: 03/12/1980 **- Estado Civil:** Solteiro(a)
RG: 309704728 - SSP SP **Data de expedição do RG :** 01/01/2000
CPF: 29680341895 **- Número de registro profissional:** 115939
Passaporte:
Endereço: AVENIDA JOSÉ ESTEVÃO DE MAGALHÃES
Bairro: VILA CAMPESTRE **- CEP:** 04332050
Cidade: SÃO PAULO **- Estado:** SP
Telefone: 41154160 **- Celular:** 954232446
Email: _vanessasl_ferreira@hotmail.com

Preenchimento Forma de Pagamento

Curso 01: ESPECIALIZAÇÃO IMPLANTODONTIA **Turma 01:** 11
Coordenador: DR ODAIR BORGHI **Período do Curso:** 18/09/2017 à 18/08/2019
Localidade de realização do curso: IPEO **Instituição:** FACSETE – SETE LAGOAS
Taxa de Inscrição: 0,00 **Valor total do curso R$:** 21.600,00
Forma de Pagamento: 24 **X R$:** 900,00
Dia de Vencimento do pagamento: 10
Benefício / Convênio:

OBS.: Declaro verdadeiras as informações acima. Pelo presente, manifesto minha intenção de me matricular no referido curso, através de contrato de Prestação de serviços educacionais. Estou ciente de que, caso desista de prosseguir no curso, não serei ressarcido do valor já pago.

Documentos necessários do aluno (a): Cópia do número de registro profissional; Cópia original do diploma; Histórico escolar; Comprovante de residência; 1 foto 3x4

BANCO DO BRASIL AG. 0395-6 C/C: 81.243-9 EDUCACIONAL MARTINS ANDRADE LTDA

Sete Lagoas - MG, 23 de Agosto de 2019

Assinatura do representante (FACSETE):_____

Assinatura do aluno (a):_____

Rua Itália Pontelo, 50 e 86 - Sete Lagoas, MG - CEP 35.700-170 - Telefax(31)3773.3268
www.facsete.edu.br

FACSETE
Faculdade Sete Lagoas
Recredenciamento Portaria MEC 278/2016 - D.O.U 19/04/2016

FICHA INSCRIÇÃO CURSO

Curso: _**ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA** ___ Carga horária: _____horas

Turma: **11ª**_____

Coordenador: _____

Período do curso: __/__/__ a __/__/__

Taxa de inscrição:_____

Localidade de realização do curso: Parceiro _____

Valor total do curso: R$ _____ Forma de pagamento: _____X R$ _____

Benefício/Convênio:_____

NOME ALUNO (A): **Vanessa da Silva Ferreira**

FILIAÇÃO: PAI: _Joaquin Antonio Ferreira

MÃE: Odilia da silva ferreira

NATURALIDADE: São Paulo _____ESTADO: São Paulo

NASCIMENTO: _03 /12 /1980 ESTADO CIVIL:Solteira

RG: 30970472-8____ SSP- sp_ CPF:29680341895

CRO - Sp Nº _115939_ PASSAPORTE _____

ENDEREÇO COMERCIAL: _av benigno carreira 355 _

BAIRRO: vila campestre_____ CEP:04332110

CIDADE: _São Paulo_____ ESTADO: São Paulo_____

TEL. COM: (11) 4115-4160_____ TEL. RES: ( ) _____

CEL.: (11) 954232446_ E-mail: _vanessasil_ferreira@hotmail.com

ENDEREÇO RESIDENCIAL: av jose estevan de Magalhães 166 ap 42-b

BAIRRO:vila campestre____ CEP: 04332-050

CIDADE: são Paulo ESTADO:São Paulo

OBS.: **Declaro verdadeiras as informações acima. Pelo presente, manifesto minha intenção de me matricular no referido curso, através de contrato de prestação de serviços educacionais. Estou ciente de que, caso desista de prosseguir no curso, não serei ressarcido do valor já pago.**

Documentos necessários do aluno (a): Cópia CRO;
Cópia diploma autenticada;
01 foto 3x4

Assinatura do responsável (a): _____ Assinatura do aluno (a): _____

Universidade Nove de Julho

UNINOVE

O Reitor da Universidade Nove de Julho - **UNINOVE**,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do
Curso de Bacharelado em Odontologia,
em 13 de janeiro de 2016, confere o título de

Cirurgiã-Dentista a

Vanessa da Silva Ferreira

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 03 de dezembro de 1980,
RG nº 30.970.472-8 - SP

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São Paulo, 01 de março de 2016

PROF. EDUARDO STORÓPOLI
Reitor

PROFA. MARIA CRISTINA BARBOSA STORÓPOLI
Pró Reitora Acadêmica

PROF. APARECIDO LUCIMAR MUNSON
Secretário de Registro de Diplomas

VANESSA DA SILVA FERREIRA
Diplomada

UNIVERSIDADE NOVE DE J[illegible]O - UNINOVE

Curso de Odontologia - Bacharelado, [illegible] onhecido pela Portar
MEC nº 824, de 30/12/2014, publicada [illegible] D.O.U. em 02/01/201[illegible]

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
Processo CFO: 5042/2016
Registrado no Livro: AZ902 Folha: 137
SR-E: 68[illegible]/2017 em 08/07/2017

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
DE SÃO PAULO
Nome: VANESSA DA SILVA FERREIRA
Inscrição Nº: CD - 115939
Processo CROSP: 991/2016
Registrado no Livro: 251 Folha: 166-V
Aprovado em: 03/07/2017

São Paulo, 11 de Julho de 2017

MARCO ANTONIO MANFREDINI
Secretário

CLAUDIO YUKIO MIYAKE
Presidente

UNINOVE
UNIVERSIDADE NOVE DE JULHO

Diploma registrado sob n.º 1[illegible]0379
Processo n.º 00739/16-VC
nos termos do Artigo 48 da Lei 9394/96.
São Paulo, 01 de março de 2016

Setor de Registro de Diplomas

De acordo,

Prof. Aparecido Lucimar Munson
Secretário de Registro de Diplomas

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo 112316 AUTENTICAÇÃO AU1046AI0227100

191784

ESPAÇO RESERVADO AO AGENTE AUTORIZADO

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
00849881/42	1492008498811	25		DEZEMBRO/20

Folha 1 de 1

End.: R Artur Nunes Da Silva, 00186
Sao Paulo/SP CEP: 04332080
Cliente: Vanessa Ferreira Lima
Cod. Sabesp: 25.091.041.0318.0288.0000.0000
Economias: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 0010488596

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y14L498510

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	16/12/20	1273
Leitura Anterior	16/11/20	1259
Proxima Leitura	00/00/00	

Consumo m3 14

Periodo de Consumo: 30 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

15	13	16	17	20	16
R	R	R	R	R	R
JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV

Media: 16 Ajuste: 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R$)	Valor(R$)	Tarifa(R$)	Valor(R$)
Ate 10	Minimo	27,07	27,07	27,07	27,07
11 A 20	4	4,24	16,96	4,24	16,96
21 A 30		10,58		10,58	
31 A 50		10,58		10,58	
Acima de 50		11,65		11,65	
			44,03		44,03

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 44,03 x 1,00000000 x 1 = 44,03
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 44,03 x 1,00000000 x 1 = 44,03

Total Residencial (VI Agua + VI Esgoto) = 88,06

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	44,03
Esgoto	44,03
Multa	2,77
At.Monetaria	1,14
Juros de Mora	1,29
Tx Regulacao - TRCF	0,45

Total a Pagar: R$ *********93,71
Vencimento: 28/12/20

No caso de pagamento em atraso



POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
Nº: 30970472-8 Orgão: SSP UF: SP Data: 13/03/2019

Identidade Eleitoral
Nº: 215181650183 Zona: 320 Seção: 317 UF: SP

Inscrição no CRO
Livro: 261 Folha: 166-V Processo: 991/2016 Data: 13/01/2016

Inscrição no CFO
Livro: AZ002 Folha: 137 Processo: 5042/2016 Data: 08/07/2017

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: Não informado Doador de órgãos: Sim

Obs.: 2ª VIA

Vanessa Ferreira Lima

Assinatura do Portador

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA COM MARCA D'ÁGUA - ARMA DA REPÚBLICA

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: SÃO PAULO

Inscrição: SP-CD-115939

Tipo
CIRURGIÃO DENTISTA - DEFINITIVA

Nome
VANESSA FERREIRA LIMA

Pai
JOAQUIM ANTONIO FERREIRA

Mãe
ODILIA DA SILVA FERREIRA

C.P.F
296.803.418-95

Nascimento
03/12/1980

Naturalidade
SÃO PAULO / SP

SÃO PAULO-SP, 29 de mar de 2019

Marcos Benay Capez - Presidente

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6206, DE 7 DE MAIO DE