FACULDADE SETE LAGOAS

Monografia intitulada **"A UTILIZAÇÃO DO PROPULSOR MANDIBULAR PARA CORREÇÃO DA MÁ OCLUSÃO CLASSE II – RELATO DE CASO"** de autoria da aluna Bárbara Fernandes Alves Vieira, aprovada pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:

Prof. Ms. Danilo Lourenço – Orientador

Prof. Ms. André Oliveira Ortega

Prof. Ms. Silvio Luis Fonseca Rodrigues

Prof. Ms. Francisco de Assis Lúcio Sant'ana

Aprovada em: ___/___/___ pela banca composta pelos professores.

FACSETE

Ficha de Inscrição

Nome Aluno(a): BARBARA FERNANDES ALVES VIEIRA
Nome do Pai: WALTER VIEIRA FILHO02167
Nome da Mãe: LIRIA FLORES VIEIRA
Naturalidade: SAO PAULO **- Estado:** SP
Nascimento: 20/11/1995 **- Estado Civil:** Solteiro(a)
RG: 377212192 - SSP SP **Data de expedição do RG :** 01/01/2000
CPF: 42306330840 **- Número de registro profissional:** CROSP 121242
Passaporte:
Endereço: RUA MANGUARI
Bairro: JARDIM ANDARAÍ **- CEP:** 02167080
Cidade: SÃO PAULO **- Estado:** SP
Telefone: 11 22456608 **- Celular:** 11 996438509
Email: ba-fernandes@outlook.com

Preenchimento Forma de Pagamento

Curso 01: ESPECIALIZAÇÃO ORTODONTIA **Turma 01:** 35
Coordenador: SILVIO LUIS FONSECA RODRIGUES **Período do Curso:** 26/02/2018 à 26/01/2021
Localidade de realização do curso: IPEO **Instituição:** FACSETE – SETE LAGOAS
Taxa de Inscrição: 0,00 **Valor total do curso R$:** 32.400,00
Forma de Pagamento: 36X900 **X R$:** 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, 30 de Janeiro de 2020

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

CENTRO UNIVERSITÁRIO DAS FACULDADES METROPOLITANAS UNIDAS

FMU

A Reitora do Centro Universitário das Faculdades Metropolitanas Unidas,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do curso de
Odontologia em 07 de fevereiro de 2017,
confere o título de Bacharela em Odontologia a

Bárbara Fernandes Alves Vieira

nacionalidade brasileira, natural do Estado de São Paulo,
nascida a 20 de novembro de 1995, cédula de identidade RG nº 37.721.219-2 - SSP,
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais
São Paulo, 04 de julho de 2017.

C. S. Hashimoto
Profª Cristiane da Silva Hashimoto
Secretária-Geral

Bárbara Fernandes
Diplomada

GISELLE DIAS RODRIGUES OLIVEIRA DE BARROS
TABELIÃ
AUTENTICAÇÃO:
CÓPIA EXTRAÍDA NO CARTÓRIO, CONFERE COM O ORIGINAL. DOU FÉ.
S.Paulo, 31 MAR. 2021
Colégio Notarial do Brasil - Seção São Paulo
112318
AUTENTICAÇÃO
AU1046AI0285973

Profª Sara Pedrini Martins
Reitora

CENTRO UNIVERSITÁRIO DAS
FACULDADES METROPOLITANAS UNIDAS

Diploma registrado sob nº **57457**

Processo nº **57574/2017**

nos termos do Artigo 2º do Decreto nº 5.786/2006

São Paulo, 04 de julho de 2017

Adriana Coelho Lima Leite
Setor de Registro de Diplomas

De acordo,

Profª Cristiane da Silva Hashimoto
Secretária-Geral

Profª Sara Pedrini Martins
Reitora

Curso:
ODONTOLOGIA

Portaria MEC Nº 819, de 30/12/2014,
Publicada no D.O.U. Nº 1 de 02/01/2015.

Colégio Notarial do Brasil
Seção São Paulo
112318
AUTENTICAÇÃO
AU1046AI0285974



Identidade Civil
Nº: 377212192 Orgão: SSP UF: SP Data: 12/12/2013

Identidade Eleitoral
Nº: 398176180132 Zona: 254 Seção: 383 UF:

Inscrição no CRO
Livro: 275 Folha: 32 Processo: 2496/2017 Data: 14/02/2017

Inscrição no CFO
Livro: AZ1051 Folha: 51 Processo: 13378/2017 Data: 08/06/2019

POLEGAR DIREITO



Observações Gerais

Tipo sanguíneo: O+ Doador de órgãos: Não

Bárbara Fernandes

Assinatura do Portador

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA COM MARCA D'ÁGUA - ARMA DA REPÚBLICA

VÁLIDA NA COR GRENÁ

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: SÃO PAULO

Inscrição: SP-CD-121242

Tipo
CIRURGIÃO DENTISTA - DEFINITIVA

Nome
BARBARA FERNANDES ALVES VIEIRA

Pai
WALTER VIEIRA FILHO

Mãe
LIRIA FLORES DE PADUA ALVES VIEIRA

C.P.F
423.063.308-40

Nascimento
20/11/1995

Naturalidade

SÃO PAULO-SP, 26 de jun de 2019

Marcos Jenay Capez

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6206, DE 7 DE MAIO DE 1975

TRESS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 0101-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT





PROIBIDO PLASTIFICAR

Bárbara Fernandes

ASSINATURA DO TITULAR

B710-021364

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 37.721.219-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/DEZ/2013

NOME BÁRBARA FERNANDES ALVES VIEIRA

FILIAÇÃO WALTER VIEIRA FILHO

E LIRIA FLORES DE PADUA ALVES VIEIRA

NATURALIDADE S.PAULO -SP DATA DE NASCIMENTO 20/NOV/1995

DOC ORIGEM SÃO PAULO-SP
VL.MARIANA
CN:LV.A192/FLS.059V/N.052535

CPF 423063308/40

Roberto Arruda 175 Delegado Divisionário de Polícia IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SP250121_ONL007_255206 - 00701071 - Pag - 4281/4282 (4282/57388)

ONL - 0070107 1 - pag 2/2

PARA USO DOS CORREIOS - TELEFÔNICA - DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO
Rua Brasílio Machado 155 - 4º andar São Bernardo do Campo/SP - CEP 09715-140

- [ ] 01 - MUDOU-SE
- [ ] 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
- [ ] 03 - NÃO EXISTE Nº. INDICADO
- [ ] 04 - FALECIDO
- [ ] 05 - DESCONHECIDO
- [ ] 06 - RECUSADO
- [ ] 07 - AUSENTE
- [ ] 08 - NÃO PROCURADO
- [ ] 10 - OBJETO DANIFICADO
- [ ] 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
- [ ] 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./ GU)
- [ ] 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

Reintegrado ao Serviço Postal em: ___ Matrícula
Rubrica do Responsável: ___

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C057341

McAfee Safe Connect.
Wi-Fi sempre seguro.

protegida a partir de

experimente por 7 dias grátis. Aproveite.

Envie SMS para o número

vivo

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

#JOGUEJUNTO

Correios
BRASIL
R$ 02,05
03.02.21 - 16:03
CARTA
AGF ALTO DO IPIRANGA SPM
PB204290
7DFC72

CTCE VILA MARIA SPM PL1
BARBARA VIEIRA
R MANGUARI, 401
JARDIM ANDARAI
02167-080 S PAULO - SP

72 13148850 74315 00000002157 1 0 010221

00701071
Telefónica

Venc. 10/02/2021
Post. 01/02/2021

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.

Baixe o leitor de QR Code para seu celular em leitorvivo.com.br

Sua conta chegou.

Use o QR Code. Baixe agora o app Meu Vivo Móvel

Você já acessou o Vivo Valoriza hoje?