



## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS NEGATIVOS

03003-2020/SEDE

Certifico para os devidos fins a requerimento da parte interessada à vista dos arquivos do Departamento de Inscrição e Cadastro deste Regional, que o(a) Sr(a), FABIO JOSÉ MIRANDA DA SILVA, Inscrito(a) neste Regional desde 05/11/2010, na categoria de TÉCNICO DE ENFERMAGEM DEFINITIVO, registro Nº TÉC-579856.

Certifico ainda, que a(o) mesma(o): Está em acordo das anuidades 2012, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 parcelado em 12x estando com a primeira paga e encontra-se quite com as anuidade 2013 e 2020.

Certifico também, que até a presente data, o(a) referido profissional não responde a nenhum Processo Administrativo - Ético nesta Autarquia, ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA ATÉ 30/06/2020.

Belém, 19 de maio de 2020.

Mauro Marques  
Coordenador DIC  
MAT 1244

Certifico a veracidade das informações  
constantes neste documento