

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

3

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 14466 em: 10/07/2018

Nome:
KEYLA SIMONE DA SILVA REIS

Filiação:
MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA REIS
SIMAO MIGUEL NASCIMENTO REIS

Nacionalidade:
BRASILEIRO

Naturalidade:
Castanhal

Data do Nascimento :
11/04/1982

Diplomado pela :
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO em
08/06/2018

Identidade:
4367966 - POL CIVIL/PA

CPF:
71354670272

Fotografia tirada em de



POLEGAR DIREITO



Keyla Simone da Silva Reis
ASSINATURA DO PORTADOR

UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 1758

Nº 000693

DR. EUN SHIL CHUNG
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que la Sra.

KEYLA SIMONE DA SILVA REIS

De nacionalidad brasileña, nacida el 11 de Abril de 1982 en Castanhal - PA - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la CARRERA DE MEDICINA exigidos por la Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el DIPLOMA ACADEMICO a nivel Licenciatura con:

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 29 días del mes de Octubre, 2014.

DD N



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

HELENA REIS CRUZ

CPF
083.342.122-08

MATRÍCULA:

067694 01 55 2019 1 00142 180 0095866 78

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENO)
Dezesseis de abril de dois mil e dezenove.

DIA
16

MÊS
04

ANO
2019

HORA DE NASCIMENTO
15h18min

NATURALIDADE
Castanhal-PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Castanhal-PA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
Hospital Francisco Magalhães, Travessa
Quintino Bocaiuva,nº2022, Centro,
Castanhal-PA

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO

WALTER ALEXANDRE FERREIRA CRUZ, natural de Carutapera-MA e KEYLA SIMONE DA SILVA REIS, natural de Castanhal-PA, ambos residentes em Castanhal-PA

AVÓS

WALTER DE JESUS GONÇALVES CRUZ e MARIA DE FATIMA FERREIRA CRUZ (paternos) e SIMÃO MIGUEL NASCIMENTO REIS e MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA REIS (maternos)

GÊMEOS:
Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENO)
Seis de maio de dois mil e dezenove.

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS
30-75404191-5

AVERAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESER

Ato registrado no Livro A-142, às folhas 180 , sob o nº 36141. Fica constado averbações à margem do termo.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO.

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do ofício
REGISTRO CIVIL DO CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA DE CASTANHAL

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Castanhal-PA, 6 de maio de 2019.

Oficial registrador
Nely Maranhão Campos

Município/UF
Castanhal-PA/www.cartorlocastanhal2.com

Endereço
Rua Senador Lemos, n. 266, bairro Centro

Telefone
Fone: (091) 3721-1989

E-mail
tab.freire@hotmail.com

Marta Lúcia da Costa
Escrevente Autônoma
Castanhal - PA



011292979 BRP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MIGUEL REIS CRUZ

MATRÍCULA:

067694 01 55 2015 1 00121 078 0083068 03

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENO)

Dois de junho de dois mil e quinze.

DIA
02

MÊS
06

ANO
2015

HORA DE NASCIMENTO
18h25min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Castanhal - PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Castanhal-Pa - Estado do Pará

LOCAL DE NASCIMENTO
Em Hospital Francisco Magalhães,
Travessa Quintino Bocaiúva, nº2022,
Centro, Castanhal/PA

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO

WALTER ALEXANDRE FERREIRA CRUZ, natural de Carutapera - MA e KEYLA SIMONE DA SILVA REIS, natural de Castanhal - PA

AVÓS

WALTER DE JESUS GONÇALVES CRUZ e MARIA DE FATIMA FERREIRA CRUZ (paternos) e SIMÃO MIGUEL NASCIMENTO REIS e MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA REIS (maternos)

GÊMEOS
Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Nada consta.

DATA DE REGISTRO (POR EXTENO)

Oito de junho de dois mil e quinze.

NÚMERO DA DNV
30-66018857-2

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro A-121, às folhas 78v sob o nº 83068.

REGISTRO CIVIL DO CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA
COMARCA DE CASTANHAL

Nelcy Maranhao Campos

Rua Senador Lemos, n. 266, bairro Centro

Fone: (091) 3721-1989 / 3721-3441

Site: www.cartoriocastanhal2.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Castanhal-Pa, 8 de junho de 2015.

Juliana Matos Sampaio
Juliana Matos Sampaio
Escrevente Autorizada
Castanhal - Pa



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 4367966 3 VILA DA EXÉRCITO 28/07/2017
GEBAI
NOME KEYLA SIMONE DA SILVA REIS

FILHA(O) SIMÃO MIGUEL NASCIMENTO REIS
MARIA DA CONCEÇÃO DA SILVA REIS

NATURALIDADE CASTANHAL PA
DOC. ORIGEM C.º MASC-CURUCA PA
NUM.: 812 LIVRA-O2 FOL#: 180
CPF: 713546702-72

FATOS RH
11.50B.313 ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº7.116 DE 29/08/83





MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 15.141 Série 00034 Pa.



x Keyla Simone da Silva Reis
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Keyla Simone da Silva Reis

Loc. Nasc. Castanhal Est. Pará Data 11/04/82
Filiação Maria da conceição da silva Reis e Simão
Miguel Nascimento Reis
Doc. nº 8.12.81.180, bair. n° 02-A-RV bairro Sodré - Pa

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. nº

Exp. em / / Estado

Obs.

Data Emissão 24.08.99 DRT Pará

José Carlos de Moraes Santos
Chefe da Seção de Emprego



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



NASCIMENTO N.º 812

CERTIFICO que às folhas 180 do livro N.º 02-4 do Registro
de Nascimento foi feito hoje, o assento de X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X
" KEYLA SIMÔNE DA SILVA REIS "

nascida aos 11 (onze) de Abril de mil novecentos e
oitenta e dois (1.982) às 11 horas e X-X-X- minutos
em Hospital São Jose - Castanhal - Para

do sexo feminino de cor morena
filha de Simão Miguel Nascimento Reis

natural Deste Estado
e de Dona Maria da Conceição da Silva Reis

natural Deste Estado
X-X-X- X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-
São avós paternos Geraldo Amorim dos Reis

e Dona Margarida Nascimento Reis

e avós maternos João Marcelino da Silva

e Dona Antonia Freires da Silva

Foi declarante A mãe da registrada
e serviram de testemunhas Geni Hailey de Souza

Observações registro efetuado de acordo com a lei nº

6.015 de 31-12-73 alterada pela lei nº

6.216 de 30-06-75 amparada pelo artº 30.

não contém emendas nem rasuras.

O referido é verdade e dou fé.

Vila Lauro Sodré , 16 de Julho de 1982

Lauro Sodré
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DE VILA LAURO SODRÉ
MUNICIPIO DE MARACÁ DA CONCEIÇÃO NEGRÃO
ESTADO DO PARÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL**

1371629454

NAME	
KEYLA SIMONE DA SILVA REIS	
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF	
4367966 PC/PA	
CPF	
713.546.702-72	
DATA NASCIMENTO	
11/04/1982	
FILIAÇÃO	
SIMÃO MIGUEL NASCIMENTO REIS	
MARIA DA CONCEICAO DA SILVA REIS	
PERMISSÃO	ACE.
CAT. HAB.	AB
Nº REGISTRO	VALIDADE
03900958118	30/11/2021
1ª HABILITAÇÃO	01/08/2006
OBSERVAÇÕES	
<i>Keyla Simone da S. Reis</i>	
ASSINATURA DO PONTOADOR	
CASTANHAL, PA	
DATA EMISSÃO	
16/12/2016	
ASSINATURA DO EMISSOR	
<i>Arlane</i>	
36083346787	
PA254446353	
DETTRAN-PA (PARA)	

PROIBIDO PLASTIFICAR

1371629454

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR

KEYLA SIMONE DA SILVA REIS

DATA DE NASCIMENTO **Nº INSCRIÇÃO** **D.V.** **ZONA** **SEÇÃO**

11/04/1982 **0378 0344 1317** **055** **0123**

MUNICÍPIO / UF **DATA DE EMISSÃO**

CARUTAPERU/MA **13/04/2016**

JUIZ ELEITORAL

Ricardo Viana

VALIDAMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
SUPERVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INTERCÂMBIO

Apostilamento de Revalidação de Diploma de Graduação

Requerente: **KEYLA SIMONE DA SILVA REIS**

Diploma Revalidado em conformidade com a lei 9394/96, Resoluções
CNE/CES e Normas vigentes na UFMT.



UFMT

Curso: **Medicina**
Grau: **Bacharel (a)** Título: **Médico (a)**
Registro: **1935** Fls. **126**
Livro: **01/REVMED** Proc. nº: **23108. 934810/2018-04**

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da
Portaria MEC/DAU nº 71/77 de 21/10/77.



UFMT

Estudos Complementares:

Revalidado o Diploma Acadêmico de Medico Cirujano, com equivalência ao título de
Médico (a) da UFMT, Grau Bacharel (a); Realizou Estudos Complementares na
Universidade Brasil – Campus de Fernandópolis/SP, com C.H. de 2.250 hs.

Ato de Reconhecimento do Curso: Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de
11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 01/11, publicada no DOU, de 02/06/2011.

Cuiabá/MT, 08/06/2018.

Profª. Dra. Myrian Thereza de Moura Serra

Reitora - UFMT

A autenticidade dos dados de registro podem ser conferida no Link abaixo:

http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0

Código verificador: 0544330

Código CRC: CA431E6A

