



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / PR

Nº DA INSCRIÇÃO  
**PR - 032993 - PV**



CATEGORIA  
**CIRURGIAO DENTISTA**

NOME  
**BEATRIZ TREVISANI GONCALVES**

CPF                    RG  
**096.436.069-10    13.306.242-4 - PR - 25/05/2011**

NASCIMENTO        NACIONALIDADE  
**05/11/1997          BRASIL**

NACIONALIDADE  
**PR / SANTO ANTONIO DA PLATINA**

VALIDADE  
**03/2024**

DATA DE INSCRIÇÃO **07/02/2022**

FILIAÇÃO  
**EMERSON GONCALVES**

**VALERIA TREVISANI GONCALVES**

ESPECIALIDADE  
**NAO INFORMADO**

Juliano do Vale

Presidente do CFO

Presidente do CRO

*Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964*

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**



A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar leia o Qr code.

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 07/03/2023 11:38:13]