

**TERMO DE ADITAMENTO**

Em anexo, no verso deste CERTIFICADO de **CD**, o termo de aditamento para fins de registro de APOSTILAMENTO do (a) **GO-CD-21192 – KARINE TAKAHASHI BOAVENTURA BORGES**, nascido (a) em **30/10/1978**, em **Sales Oliveira - SP**, filho (a) de **TATUO JOAQUIM TAKAHASHI** e **LUZIA WATANABE TAKAHASHI**. Certificado este conferido pela **UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO**, expedido em **17/12/1999**.

Tal aditamento se faz necessário e para dar continuidade às anotações relativas ao título de CD ficando o certificado aditado neste anexo, que passa a integrá-lo para todos os efeitos.

Goiânia, 12 de agosto de 2024.



Chave de autenticidade: **62aeb0db-d3cc-412f-b787-e4e3b2f53dc3**

Para verificar a autenticidade desse documento acesse:

<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME  
KARINE TAKAHASHI

1ª HABILITAÇÃO  
28/11/1996



*Karine Takahashi*

7 ASSINATURA DO PORTADOR

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
30/10/1978 SALES OLIVEIRA/SP

4a DATA EMISSÃO  
05/10/2022

4b VALIDADE  
03/10/2032

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
54284293 SSP/SP

4d CPF  
214.200.088-62

5 N° REGISTRO  
02069186930

9 CAT. HAB.

B

NACIONALIDADE  
BRASILEIRO

FILIAÇÃO  
TATUO JOAQUIM TAKAHASHI

LUZIA WATANABE TAKAHASHI

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B			03/10/2032
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL  
PRESIDENTE PRUDENTE, SP

ERNESTO MASCELLANI NETO  
DIRETOR PRESIDENTE DETRAN-SP

ASSINATURA DO EMISSOR

94600456511  
SP012965826

SÃO PAULO



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA  
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"



CERTIFICADO

Certifico que Karine Takahashi, portadora da cédula de Identidade RG nº 54284293, nascida em 30 de outubro de 1978, natural de Sales Oliveira, de nacionalidade Brasileira, concluiu o estágio de Pós-Doutorado, realizado no período de 15 de janeiro de 2016 a 30 de julho de 2017, sem bolsa, na Faculdade de Odontologia do Campus de Araçatuba, sob a supervisão do Prof. Dr. Eloi Dezan Junior, ao desenvolver o projeto intitulado "Avaliação clínica e radiográfica de dentes permanentes jovens submetidos a capeamento pulpar direto e pulpotomia com Biodentine", conforme relatório final aprovado pela Unidade Universitária.

São Paulo, 24 de novembro de 2017



*Caro*  
Prof. Dr. Carlos Frederico de Oliveira Graeff  
Pró-Reitor de Pesquisa

Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho"



**unesp** 

**UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA**  
**“JÚLIO DE MESQUITA FILHO”**

**Certificado**

Certificamos que

**Karine Takahashi**

nacionalidade brasileira, natural do Estado de São Paulo,  
nascida a 30 de outubro de 1978, cédula de identidade RG nº 0009833246/SSP-MS,

concluiu o Curso de Pós-Graduação *lato sensu*, Especialização em Endodontia - Área  
do Conhecimento Odontologia, junto à Faculdade de Odontologia do câmpus de  
Araçatuba, realizado no período de 08 de abril de 2002 a 15 de setembro de 2003 e  
aprovado pela Câmara Central de Pós-graduação e Pesquisa.

São Paulo, 20 de agosto de 2004.

Dr. PEDRO FELIPE-ESTRADA BERNABÉ

Coordenador do Curso

Prof. Dr. PAULO ROBERTO BOTACIN

Dirектор da Faculdade

Prof. Dr. MARCOS MACARI

Pró-Reitor de Pós-Graduação e Pesquisa



República Federativa do Brasil



**unesp** 

## Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho"

O Reitor da Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho",  
confere à Senhora

**Karine Takahashi**

nacionalidade brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 30 de outubro de 1978,  
cédula de identidade RG nº 000983246-SSP/MS,

o título de

**Doutor em Odontopediatria**

obtido junto à Faculdade de Odontologia do Campus de Araçatuba, tendo em vista que satisfaz a todas as exigências pertinentes a esse grau, estabelecidas em lei e no Regimento Geral da Pós-graduação desta Universidade e para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos pela legislação vigente.

Reitoria, 07 de dezembro de 2009.



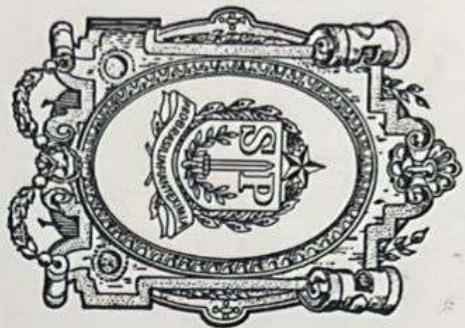
---

Prof. Dr. Pedro Felício Estrada Bernabé  
Diretor

---

Prof. Dr. Herman Jacobus Cornelis Voorwald  
Reitor

República Federativa do Brasil



# Universidade Estadual Paulista

## “Júlio de Mesquita Filho”

Em Rector da Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”,  
concede a Senhora

Karine Takahashi

Cédula de Identidade RG n.º 00098326-SSP-MS, nascida aos 30 de outubro de 1978,  
natural do Estado de São Paulo, nacionalidade brasileira,

o título de

Mestre em Odontopediatria

obtido junto a Faculdade de Odontologia  
do Campus de Aracatuba, tendo em vista que satisfaz a todas as exigências,  
pertencentes a esse grau, estabelecidas em lei e no Regimento Geral da Pós-Graduação desta Universidade  
e para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos pela legislação vigente.

Rectoria da Unesp, aos 11 de março de 2005

*...mamam...*

Rector

*...L...*

Díctor



**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM  
ODONTOPODIATRIA**

# **Certificado**

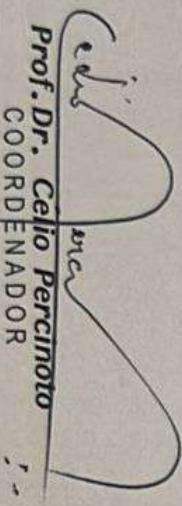
**KARINE TAKAHASHI**

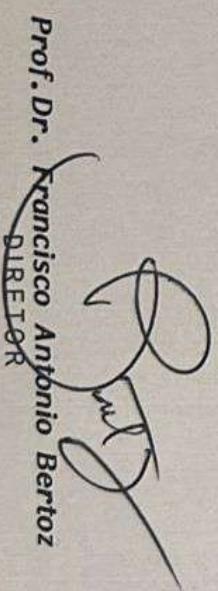
Certificamos que **KARINE TAKAHASHI**, portador(a) da cédula de identidade **R.G. 000983246/SSP-MS** natural do Estado **de São Paulo**, nascido a **30** de **outubro** de **19 78**, de nacionalidade **brasileira**, concluiu o

## **Curso de Especialização em Odontopediatria**

realizado nesta Faculdade, no período de **20 / 3 / 2000** a **26 / 02 / 2001**, com carga horária total de **520** horas, sendo **389** horas de aulas práticas e **131** horas de aulas teóricas e seminários, tendo obtido aprovação com frequência de **100** % e média final **9,7**.

Araçatuba, **13** de **novembro** de **2001**

  
**Prof. Dr. Celio Percinoto**  
COORDENADOR

  
**Prof. Dr. Francisco Antonio Bertoz**  
DIRETOR

República Federativa do Brasil

**Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho"**

**Faculdade de Odontologia**

Câmpus de Aracatuba

Eu, Professor Doutor Antonio Manoel dos Santos Silva,  
Reitor da Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho",  
no uso de minhas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Odontologia  
em 11 de dezembro de 1999, confiro o grau de

**Cirurgião Dentista a**

**Karine Takahashi**

Êdula de Identidade RG n.º 000.983.246-2559, natural do Estado de São Paulo,  
nascida a 20 de outubro de 1978, de nacionalidade brasileira

e outorgo-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Rectoria da Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", aos 17 de dezembro de 1999.

*Bertoz*

FRANCISCO ANTONIO BERTOZ  
Diretor



*Antônio Manoel dos Santos Silva*  
ANTONIO MANOEL DOS SANTOS SILVA  
Reitor

*Karine Takahashi*  
Karine Takahashi  
Diplomado

Curso de graduação em Odontologia reconhecido pelo Decreto Federal n.º 107, de 03-11-61, publicado no D.O.U de 09-11-61, com vigência mantida pelo art. 1.º do Decreto Federal de 25 de abril de 1991, c/c com o artigo 2.º da Portaria n.º 1.790, de 22 de dezembro de 1993.

<p><b>"CÂMPUS" DE ARAÇATUBA</b> <b>FACULDADE DE ODONTOLOGIA</b> <b>REGISTRO DE DIPLOMA</b> Data da colação de grau: <u>17.12.1999</u> Diploma registrado sob o n.º <u>123/RD-15</u> às fls. <u>062</u>.... do livro competente.</p> <p><i>[Signature]</i> Francisco Inacio Pinheiro Diretor Técnico de Divisão</p>	<p>DTA, aos <u>17.12.1999</u></p>
--	-----------------------------------

<p>UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA "JÚLIO DE MESQUITA FILHO" SECRETARIA GERAL GRUPO DE REGISTROS ACADÉMICOS Diploma registrado sob n.º <u>67498</u> Livro <u>F0-4</u> Fls. <u>137</u> Processo n.º <u>Q000102/01/99</u> de acordo com o disposto no artigo 48 da Lei 9394/96. São Paulo, <u>24/3/2000</u></p> <p><i>[Signature]</i> RAQUEL SCHIAVON BENATTI Assistente Técnico de Direção II</p> <p><i>[Signature]</i> Prof. Dr. MARIA DE LOURDES MARIOTTI HAIDAR Secretaria Geral</p>
---

<p><b>CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA</b> Processo CFO 2834/00 Registrado no Livre AZ-134 Folha <u>128</u> SR 495/2001 em 13/02/2001</p> <p><b>CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO</b> Inscrição N.º <u>66.588</u> Livro <u>131</u> Folha <u>166</u> Aprovado em <u>10</u> de <u>Janeiro</u> de <u>2001</u> São Paulo, <u>10</u> de <u>fevereiro</u> de <u>2001</u></p> <p><i>[Signature]</i> DR. MANOEL DE SOUZA NETO DR. MIGACYR DA SILVA Secretário Presidente</p>
---