

**CERTIDÃO NEGATIVA E DE ESPECIALIDADE****NOME: RENAN SALES PEREIRA****CRO-MG: CD 35365****CPF: 062.628.526-70**

**O CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS CERTIFICA** que o(a) cirurgião(ã)-dentista acima identificado(a) se encontra regularmente inscrito(a) nesta Autarquia, em cumprimento ao que determina o Artigo 13 da Lei nº 4.324/1964 e Artigo 2º da Lei nº 5.081/1966.

**CERTIFICA**, ainda, que o(a) cirurgião(ã)-dentista é inscrito(a) como **ESPECIALISTA** em:

- **Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Faciais**

**CERTIFICA**, outrossim, que o(a) cirurgião(ã)-dentista se encontra quite com a Tesouraria deste Conselho.

Fica ressalvado o direito de o CRO-MG cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados em razão de processos administrativos, éticos ou demais débitos que não tenham sido lançados até a presente data.

A presente certidão não dispõe sobre punições disciplinares administrativas ou éticas perante esta Autarquia.

Belo Horizonte, 14 de maio de 2025.



Arnaldo De Almeida Garrocho  
Presidente Interventor do CRO-MG



Chave de  
Para verificar  
[cro.mg/validacao](http://cro.mg/validacao)

autenticidade:  
a autenticidade  
deste documento  
acesse:

**6878a9d2-c5e1-43e8-82fb-f6461bbc4cd9**

SERVIÇO  
Unidade padrão  
Número de Controle da Certidão: 101526/2025  
Validade da Certidão: 13/06/2025

Rua da Bahia, nº 1477 – Lourdes - CEP: 30160-017 - Belo Horizonte – Minas Gerais -  
Telefone: 0800-015-4000 / WhatsApp: (31) 2104-3000  
E-mail: [especializacao@cromg.org.br](mailto:especializacao@cromg.org.br) / Site: [www.cromg.org.br](http://www.cromg.org.br)

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento*

Rua da Bahia, nº 1477 – Lourdes - CEP: 30160-017 - Belo Horizonte – Minas Gerais -  
Telefone: 0800-015-4000 / WhatsApp: (31) 2104-3000  
E-mail: [especializacao@cromg.org.br](mailto:especializacao@cromg.org.br) / Site: [www.cromg.org.br](http://www.cromg.org.br)