








 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
2 e 1 NOME E SOBRENOME RENAN SALES PEREIRA		1ª HABILITAÇÃO 29/07/2005	
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 07/02/1984, TRES CORACOES, MG	
		4a DATA EMISSÃO 07/11/2023	4b VALIDADE 01/11/2033
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF MG12143816 SSP MG	
		4d CPE 062.628.526-70	5 Nº REGISTRO 03665031000
		6 CAT HAB B	
NACIONALIDADE BRASILEIRO		FILIAÇÃO JOSE HENRIQUE NAVES PEREIRA	
TERCIA DAS GRACAS SALES PEREIRA			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			








9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		01/11/2033	
B1 			
C 			
C1 			

12 OBSERVAÇÕES _____

A

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

ASSINADO DIGITALMENTE _____

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

1101916085

MG650653599

MINAS GERAIS

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

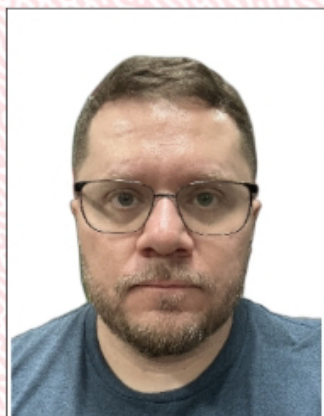
SERPRO/SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

[illegible]



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



CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA
NOME
RENAN SALES PEREIRA

CPF Nº DOCUMENTO (RG/CNH)
062.628.526-70 12143816-MG-07/11/2023

NASCIMENTO NACIONALIDADE
07/02/1984 BRASIL

NATURALIDADE
TRES CORAÇÕES/MG

VALIDADE
07/2026

Nº DA INSCRIÇÃO
DF-017059-T

DATA DE INSCRIÇÃO 28/07/2025

FILIAÇÃO
JOSE HENRIQUE NAVES PEREIRA
TERCIA DAS GRACAS SALES PEREIRA

ESPECIALIDADE
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Claudio Yukio Miyake
PRESIDENTE DO CFO

Carlos Henrique Guimarães Júnior
PRESIDENTE DO CRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

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



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 29/07/2025 13:47:53]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FUNDAÇÃO COMUNITÁRIA TRICORDIANA DE EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE VALE DO RIO VERDE DE TRÊS CORAÇÕES - UNINCOR
Credenciada pelo Decreto Estadual nº 40.229/98, de 29/12/1998

UninCor
Universidade Vale do Rio Verde

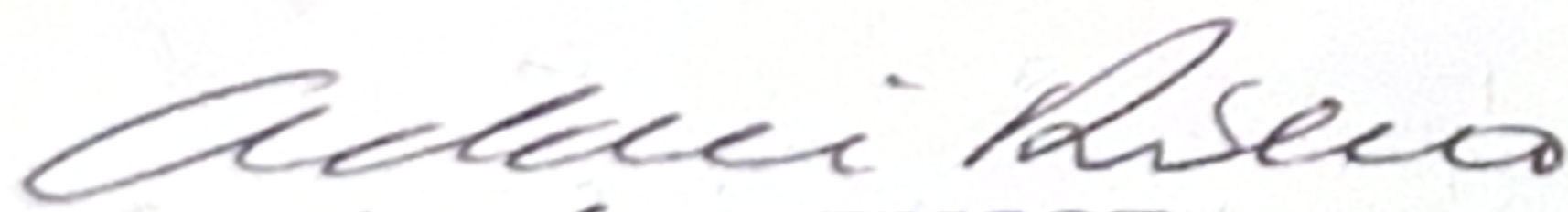
DIPLOMA

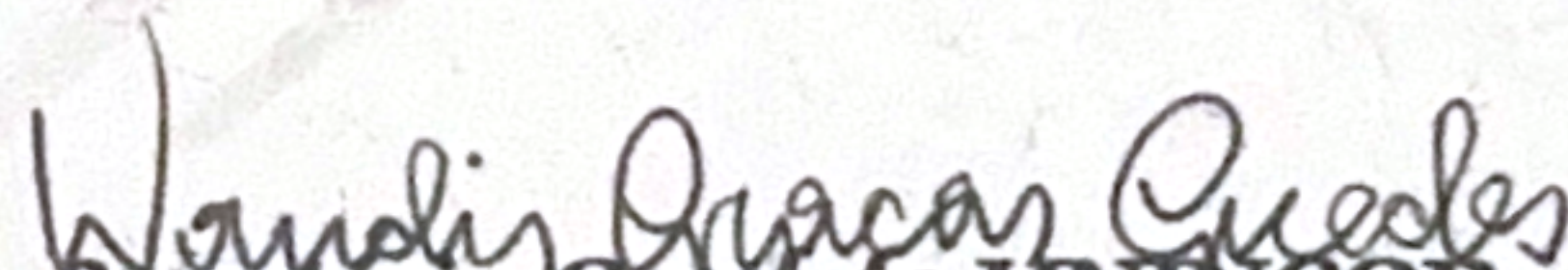
O Reitor da Universidade Vale do Rio Verde de Três Corações - UNINCOR,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de ODONTOLOGIA
em 29 de junho de 2007, confere o título de Cirurgião -Dentista a


RENAN SALES PEREIRA

portador(a) da Cédula de Identidade R.G. número MG- 12.143.816 – SSP/MG - Brasileiro
nascido(a) a 07/02/1984
natural de Três Corações – MG
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Três Corações, 05 de setembro de 2007


Reitor da UNINCOR


Secretário Geral da UNINCOR


Diplomado(a)



Universidade Vale do Rio Verde de Três Corações-MG
Recredenciada e-MEC 200901929
Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

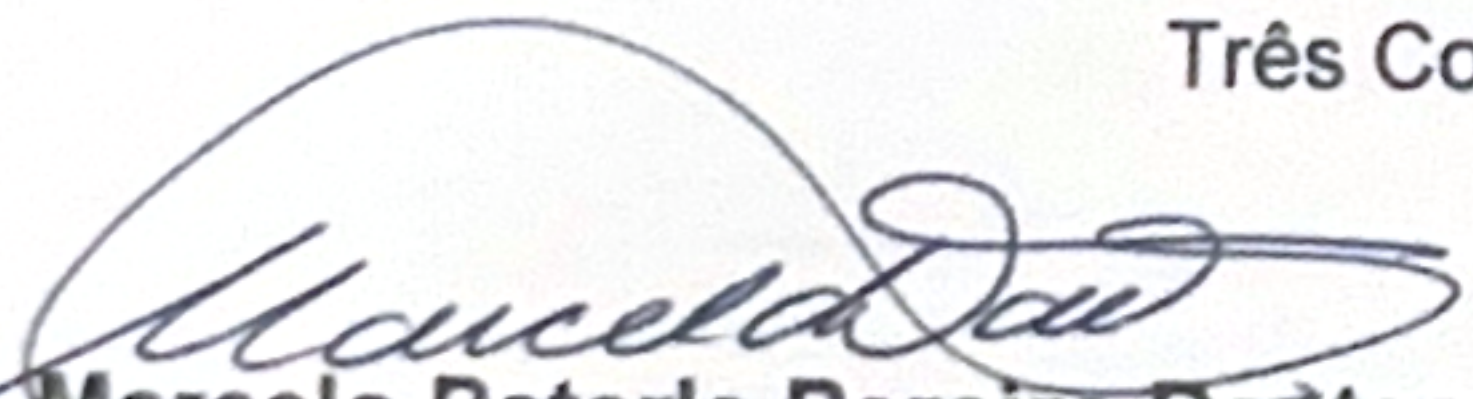
CERTIFICADO DE ESPECIALISTA

O Professor Mestre Marcelo Peterle Pereira Dantas, Pró-Reitor de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão da Universidade Vale do Rio Verde de Três Corações - MG, no uso de suas atribuições previstas no Estatuto da UninCor, tendo em vista a conclusão do Curso de **ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS**, realizado no período de 07 de abril de 2008 a 30 de março de 2010, com carga horária total de 2223 (Duas mil e duzentas e vinte e três) horas, confere a:

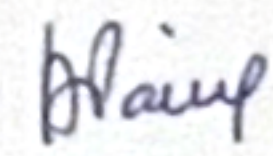
RENAN SALES PEREIRA

o presente certificado para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidas pelas Leis da República Federativa do Brasil.

Três Corações, 24 de setembro de 2010


Marcelo Peterle Pereira Dantas

Pró-Reitor


Giucilene Aparecida Corrêa Paiva
Secretária Geral