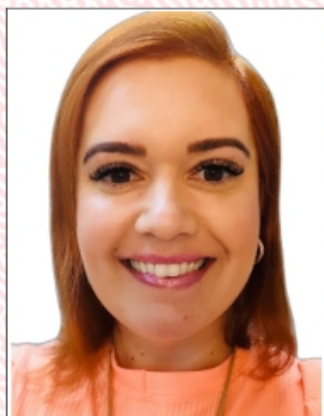




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / DF



CATEGORIA
CIRURGIÃO-DENTISTA

NOME
CHAIENE TAINAN AFONSO SILVA

CPF 011.189.421-24 RG 2.271.829-DF-15/01/2019

NASCIMENTO 07/12/1984 NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE
BRASILIA/DF

VALIDADE
06/2025

Nº DA INSCRIÇÃO
DF-008339-T

DATA DE INSCRIÇÃO 18/03/2008

FILIAÇÃO
JOSE AFONSO DOS SANTOS SILVA
MARILZA CLEUSA DO CARMO

ESPECIALIDADE
ODONTOPEDIATRIA
ORTODONTIA

HABILITAÇÃO
NÃO INFORMADO



Juliano do Vale
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 08/08/2024 10:01:57]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3259173929

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME

CHAIENE TAINAN AFONSO SILVA

1ª HABILITAÇÃO

07/02/2004

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

07/12/1984, BRASILIA, DF

4a DATA EMISSÃO

01/03/2024

4b VALIDADE

27/02/2034

ACC



D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF

2271829 SSP DF

4d CPF

011.189.421-24

5 Nº REGISTRO

03187683694

9 CAT HAB

B

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

JOSE AFONSO DOS SANTOS SILVA

MARILZA CLEUSA DO CARMO

7 ASSINATURA DO PORTADOR





3259173929

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B	27/02/2034		
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

BRASILIA, DF

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46568458008

DF777883546

DISTRITO FEDERAL

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date 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 - 4. Documento Identidade / Identity Document / Documento de Identificación - Autoridade 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 - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA031876836<949<<<<<<<<<<
8412070F3402270BRA<<<<<<<<<<8
CHAIENE<<TAINAN<AFONSO<SILVA<<

C E R T I F I C A D O

Sociedade Educacional Herrero, mantenedora da Faculdade Herrero Unidade de Pós-Graduação Brasília/DF
através do seu diretor, no uso de suas atribuições legais, certifica que

CHAIENE TAINAN AFONSO BORGES

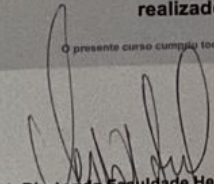
brasileira, natural do estado do Distrito Federal, nascida em 07 de dezembro de 1984, RG 2.271.829/DF
concluiu o Curso de Especialização em

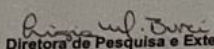
ODONTOPEDIATRIA

conforme Portaria CFO-SERESP 475/2015 coordenado pela professora Dra. Ana Cristina Barreto Bezerra
realizado no período de 07.05.2013 a 26.11.2014, num total de 992 horas.

O presente curso cumpriu todas as determinações constantes na Resolução CNE/CES Nº 1, de 8 de junho de 2007, tendo o Certificado validade em todo o território nacional.

Curitiba, 11 de setembro de 2015.


Diretor da Faculdade Herrero
Prof. Dr. Sergio Herrero Moraes


Diretora de Pesquisa e Extensão
Prof.ª Ligia Moura Burci



Certificado

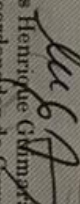


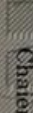
FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS - FUNORTE
Instituto de Ciências da Saúde – ICS

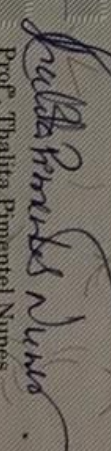
Especialização em Ortodontia

Certificamos que **CHAIENE TAINAN AFONSO SILVA** concluiu o curso de Especialização / Pós Graduação (*lato sensu*) em **ORTODONTIA**, promovido pela **FUNORTE** - Faculdades Unidas do Norte de Minas através do **ICS** - Instituto de Ciências da Saúde / Nícleo Brasília (DF), com carga horária de 1152 horas realizado no período de 07 de Maio de 2008 a 12 de Abril de 2011, 2012 de acordo com a Resolução CES/CNE nº 01 de 08 de Junho de 2007.

Montes Claros (MG), 14 de Dezembro de 2017.


Prof. Carlos Henrique Guimarães Junior
Coordenador do Curso


Chaiene Tainan Afonso Silva
Concluinte


Prof. Thalita Pimentel Nunes
Diretora Acadêmica

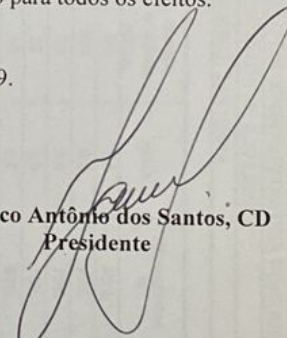
**TERMO DE ADITAMENTO**

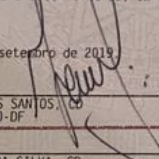
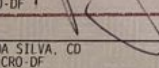
Termo de aditamento deste anexo ao Certificado de Especialista em **Odontopediatria**, conferido em 11 de setembro de 2015 pela Faculdade Herrero – Unidade de Pós-Graduação Brasília/DF, a **Chaiene Tainan Afonso Silva**, filha de José Afonso dos Santos Silva e Marilza Cleusa do Carmo, nascida no dia 07 de dezembro de 1984, natural de Brasília - DF.

Para fins de registro e anotações relativas à habilitação e ao exercício profissional, no Certificado acima referido, face à inexistência de espaços livres em seu verso, fica o mesmo aditado deste anexo, que passa a integrá-lo para todos os efeitos.

Brasília-DF, 19 de setembro de 2019.


Ricardo Teodoro da Silva, CD
Secretário


Marco Antônio dos Santos, CD
Presidente

CONSELHO FEDERAL E REGIONAL DE ODONTOLOGIA	
Conselho Federal de Odontologia	
Especialidade: ODONTOPEDIATRIA	
Processo CFO: 30624/2019	Número do SR: 3991/2019
Registrado no livro OD47, folha 77, em 05/09/2019	
Conselho Regional de Odontologia	
DISTRITO FEDERAL	
Processo CRO: 757/2019	Inscrição: DF-CD-8339-IS
Nome: CHAIENE TAINAN AFONSO SILVA	
Inscrito no livro E-DF5, folha 52, em 05/09/2019	
BRASILIA, 19 de setembro de 2019	
	
MARCO ANTÔNIO DOS SANTOS, CD Presidente do CRO-DF	
	
RICARDO TEODORO DA SILVA, CD Secretário do CRO-DF	

234771

/ama