



*Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Vigilância Epidemiológica e Ambiental*



CERTIFICADO

Certificamos que, _____, participou na qualidade de participante do "II SEMINÁRIO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE", na cidade de Porto Velho – RO, no período de 09 a 10 de agosto de 2012, com carga horária de 16 horas.

Porto Velho - RO, 10 de agosto de 2012

WILLIAMES PIMENTEL DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Saúde



*Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Vigilância Epidemiológica e Ambiental*



CERTIFICADO

Certificamos que, _____, participou na qualidade de palestrante do “II SEMINÁRIO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE”, na cidade de Porto Velho – RO, no período de 09 a 10 de agosto de 2012, com carga horária de 16 horas.

Porto Velho - RO, 10 de agosto de 2012

WILLIAMES PIMENTEL DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Saúde



*Prefeitura do Município de Porto Velho
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Vigilância Epidemiológica e Ambiental*



CERTIFICADO

Certificamos que, _____, participou na qualidade de expositor do "II SEMINÁRIO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE", na cidade de Porto Velho – RO, no período de 09 a 10 de agosto de 2012, com carga horária de 16 horas.

Porto Velho - RO, 10 de agosto de 2012

WILLIAMES PIMENTEL DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Saúde