

Nome do Estabelecimento de Ensino

.....
(Endereço Completo, Mun., CEP, Telefone)

Ato de Criação da Escola

Ato de Autorização do Curso

CERTIFICADO

Maria Elvira Castagnoli Costa Neves
 Oficial do Registro Civil das Pessoas
 Naturais e Tabelião de Notas do
 22º Subdistrito - Itaquaraí - SP
 Valendo somente o selo de autenticação

SP 21/ JAN/2013

AUTENTICAÇÃO
 Autentica e preserva
 O original e
 1) conforme
 2) de 10
 3) de 10

115410
 AUTENTICAÇÃO
 AUT100A0055545

São Paulo, 05 de MARÇO de 2021

Concluinte

~~Secretário de Escola~~

Nome / RG

Diretor de Escola

Nome / RG

Marcelo Marciano Viana

RG 24.887 ANQ-3

Gerente Org. Escolar

Vanessa R. Pereira

MS. A. 9. 2. 3. 268-X

Director da Escola

