


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

NOME  
 Dr. JACOB ELIAS PINHEIRO DA SILVA

CRF-PA  
 3315 / PA


 CATEGORIA PROFISSIONAL  
 FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
 12/02/1977

DIPLOMADO PELA  
 CESUPA

DATA DE CONCLUSÃO  
 09/08/2008

NATURALIDADE/UF  
 IGARAPE MIRI / PA

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRA

  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARA**

FILIAÇÃO  
 JACOB RODRIGUES DA SILVA  
 RAIMUNDA PINHEIRO DA SILVA

RG  
 2469897 IIPC PA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
 27/01/2016

CPF  
 633.671.492-68

TÍTULO DE ELEITOR  
 033257151392

ZONA  
 6

SEÇÃO  
 75

GRUPO SANGUÍNEO  
 B

FATOR Rh  
 POSITIVO

OBSERVAÇÕES  
 DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL  
 BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
 03/05/2016

  
 DANIEL JACKSON PINHEIRO COSTA  
 PRESIDENTE DO CRF / PA




VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER  
 EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.