

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA Nº 01690/2024.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **GUILHERME HENRIQUE SEMIONATO ANDRADE**, portador(a) do C.P.F. **079.982.666-94**, inscrito(a) na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **25/06/1986**, natural de **Varginha-MG**, filho(a) de **PAULO ROBERTO DE ANDRADE** e **MYRIAM DUQUE SEMIONATO ANDRADE**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, sob o número **MA-CD-6177**, no livro **AZ23**, folha **76**, desde **17/09/2018**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei 4.234/64, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº. 68.704/71, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão até **31/12/2024**.

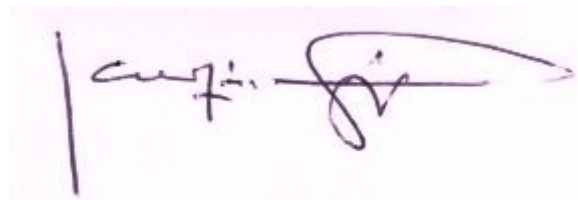
Possui especialidades em:

- **Endodontia**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 16 de fevereiro de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA POR 1 ANO



**JOAQUIM GONÇALVES NETO**  
Presidente do CRO-MA



Chave de autenticidade: **77c67d93-b221-4e7a-bae4-e6ce98568c7b**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>