





R.M. UTP N° 23432



Estado Plurinacional de Bolivia

Ministerio de Educación

Yaticha Kamani

Yachay Kamachiq

Moromboerendañesiroa Arakuarupi

IP-U

N°0012025



El Ministro de Educación:

**Roberto Ivan Aguilar Gómez**

de acuerdo con lo establecido en el Art. 94 parágrafo II de la Constitución Política del Estado, confiere el presente:

# Título Profesional

de **Médico Cirujano**

a **Karem Mayara Kasula Silva**

nacido(a) en fecha 7 de **Agosto** de **1985** en **Brasil**

por cuanto ha obtenido el grado académico **Licenciatura**, en la carrera

de **Medicina** otorgado por la

Universidad: **Cristiana de Bolivia (Privada)**

Por tanto, queda habilitado(a) para el ejercicio profesional en todo el territorio del Estado Plurinacional de Bolivia, con todos los derechos y las obligaciones que la Ley señala.

Es conferido en la ciudad de La Paz - Bolivia, a los **Doce** días

del mes de **Noviembre**, del año dos mil **Dieciocho**

*[Handwritten signatures]*



Serie: \_\_\_\_\_ MED 3534

**DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D.**  
**MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD**

*En uso de sus facultades, hace saber que la Srta.:*

**KAREM MAYARA KASULLA  
SILVA**

*De nacionalidad brasilera, nacida el 07 de Agosto de 1985 en Rolim de Moura – RO – Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la CARRERA DE MEDICINA exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el DIPLOMA ACADEMICO a nivel Licenciatura como:*

**MEDICO CIRUJANO**

*Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, le expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 31 días del mes de Agosto, 2018.*

*[Signature]*  
Dr. H.C. Winston M. Montero Avila  
VICERECTOR ACADEMICO  
UCEBOL

VICERECTOR ACADEMICO

*[Signature]*  
Dr. Soo Hyun Chung, Ph.D  
RECTOR  
UNIVERSIDAD CRISTIANA  
DE BOLIVIA

*[Signature]*  
Ing. Jose Ernesto Aldunate Rivera  
SECRETARIO GENERAL  
UCEBOL

SECRETARIO GENERAL



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Prezado candidato(a),

Este é seu comprovante de inscrição no Projeto MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL.

Cumpra advertir, que a inscrição não gera direito à participação no Projeto Mais Médicos para o Brasil, devendo o candidato atender a todas as regras editalícias e normativas para a validação da adesão ao Projeto.

O candidato deve observar os prazos constantes no cronograma de eventos, disponível no endereço eletrônico <http://maismedicos.gov.br/cronogramas>, para a indicação do município.

Código de Inscrição:	586784
Edital:	Edital n.º 11, de 10 de maio de 2019
Programa:	MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL
Ciclo:	18.º Ciclo - Mais Médicos
Nome:	KAREM MAYARA KASULA SILVA CAMARGO
CPF:	736.600.862-15
Nacionalidade:	BRASIL
País de Atuação:	BOLÍVIA
Data da Inscrição:	08/07/2019 14:09:56

Eu, KAREM MAYARA KASULA SILVA CAMARGO - CPF: 736.600.862-15, declaro, sob as penas da lei, que as informações no cadastro do SGP/MS são verídicas e correspondem ao perfil profissional da minha inscrição.

(\*) O art. 299 do Código Penal Brasileiro tipifica como crime a falsidade ideológica.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA FEDERAL

**CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS**

Nº 3128712021

A **Polícia Federal CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado\* em nome de **KAREM MAYARA KASULA SILVA**, nacionalidade **BRASILEIRA**, filho(a) de **NILSON SILVA** e **EDILEUZA DA COSTA CASULA**, nascido(a) aos 07/08/1985, natural de **ROLIM DE MOURA/RO**, documento de identificação 641892 SSP/RO, CPF 736.600.862-15.

**Observações:**

- 1) \*Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. "Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes";
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) **Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;**
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 10:17 de 13/01/2021



3128712021



## JUSTIÇA ELEITORAL

### TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

#### CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **KAREM MAYARA KASULA SILVA**

Inscrição: **0133 7240 2380**

Zona: 011      Seção: 0310

Município: 604 - MINISTRO ANDREAZZA

UF: RO

Data de nascimento: 07/08/1985

Domicílio desde: 29/11/2018

Filiação: - EDILEUZA DA COSTA CASULA  
- NILSON SILVA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): MÉDICO

Certidão emitida às 09:23 em 13/01/2021

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.  
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

**VKEG.TDQN.Z6GQ.KXRM**

## Dados do Formulário

Descrição do Formulário: RELATÓRIO DE PRIMEIRAS IMPRESSÕES - PMMB

Observação: Relatório do médico KAREM MAYARA KASULA SILVA CAMARGO no município de RONDOLÂNDIA-MT

Enviado em: 22/10/2019

## IDENTIFICAÇÃO

### 1. DADOS PESSOAIS

1.1. NOME:

KAREM MAYARA KASULA SILVA CAMARGO

1.2. CPF:

73660086215

### 2. DADOS PROFISSIONAIS

2.1. Nome da Instituição de Ensino em que se graduou:

UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

2.2. Ano de graduação:

2017

2.3. Conselho Profissional (Órgão de Classe/Número do Registro/UF):

RMS Nº5100495/MT

### 3. LOCAL DE ATUAÇÃO

3.1. Município/UF:

RONDOLÂNDIA-MT

3.2. Nome da Unidade Básica de Saúde:

ESF RURAL RONDOLÂNDIA

3.3. CNES da Unidade Básica de Saúde:

9861408

3.4. Selecione o tipo da Unidade Básica de Saúde:

- Unidade de Saúde da Família

### 4. SOBRE O TERRITÓRIO

4.1. Qual o número total de pessoas cadastradas?

2476

4.2. Existem pessoas cadastradas em Zona Urbana?

- SIM

Quantas?

1159

4.3. Existem pessoas cadastradas em Zona Rural?

- SIM

Quantas?

1317

4.4. Existe "População Ribeirinha" assistida no seu território?

- NÃO

4.5. Existe "População Indígena" assistida no seu território?

- SIM

4.6. Existe "População Remanescente de Quilombo" assistida no seu território?

- NÃO

4.7. Existe "População Privada de Liberdade" assistida no seu território?

- NÃO

4.8. Existe "População em Situação de Rua" assistida no seu território?

- NÃO

4.9. Existe "População em Assentamentos/Acampamentos" assistida no seu território?

- NÃO

4.10. Existe "Conselho Local de Saúde" vinculado à Unidade de Saúde?

- SIM

### 5. EQUIPE DE SAÚDE E OFERTAS

5.1. Quantas equipes de Saúde da Família atuam na Unidade de saúde?

- ?

5.2. A Unidade Básica de Saúde (UBS) possui gerente/coordenador?

- SIM

5.3. A UBS possui apoio de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)?

- SIM

5.4. A sua cidade possui ponto de telessaúde?

- NÃO

5.5. A sua equipe possui acesso ao telessaúde?

- NÃO

5.6. Sua equipe está inscrita no Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ)?

- SIM

## **PRIMEIRAS IMPRESSÕES**

### **1. RELATO DE PRIMEIRAS IMPRESSÕES**

1.1. Este é um espaço para você registrar suas "Primeiras Impressões" sobre sua vivência no PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL. No seu relato, de no máximo 350 palavras, poderá abordar os seguintes aspectos: suas expectativas em relação ao projeto, seu acolhimento pela gestão local, sua inserção na equipe de saúde e organização do processo de trabalho, seu conhecimento da rede de serviços de saúde, a realidade do território, a situação da comunidade assistida e demais aspectos que julgar importantes.

*UM PROJETO FEITO APARA MELHOR ATENDER A COMUNIDADE MAIS NECESSITADA E MENOS DESASSISTIDA. ENCONTREI PROFISSIONAIS DEDICADOS E PREOCUPADOS COM NOSSA POPULAÇÃO. FUI ATENDIDA COM MUITO RESPEITO E CARINHO POR TODOS DA EQUIPE. MEU PRIMEIRO CONTATO COM A SAÚDE BÁSICA. TEMOS UMA POPULAÇÃO CARENTE, MAS JULGÔ BEM ASSISTIDA PELA NOSSA UBS.*





Ministério da Saúde  
Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

### INFORMAÇÕES DA VALIDAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO

#### Dados do Profissional

<b>Nome do Profissional</b> KAREM MAYARA KASULA SILVA CAMARGO	<b>CPF</b> 73660086215	<b>Inscrição</b> 586784	<b>Programa</b> MAIS MÉDICOS
<b>Etapa/Ciclo</b> 18.º Ciclo - Mais Médicos	<b>Categoria</b> MÉDICO	<b>Orgão Classe</b>	<b>Nº do Registro</b> K10278425
<b>Pais de Formação</b> BOLÍVIA	<b>Nacionalidade</b> BRASIL	<b>Email</b> karem.vendas@gmail.com	<b>Telefone</b> (69) 99308292
<b>RG/RNE</b> 641892	<b>Nome da Mãe</b> EDILEUZA DA COSTA CASULA	<b>Nome do Pai</b> NILSON SILVA	<b>Sexo</b> F

#### Documentos Anexados

ANEXOS

Não foi efetuado a Homologação até a presente data:21/08/2019

#### Dados Validação

--

#### Dados Homologação

--