

CERTIFICADO

Certificamos que:

_____ participou do workshop _____

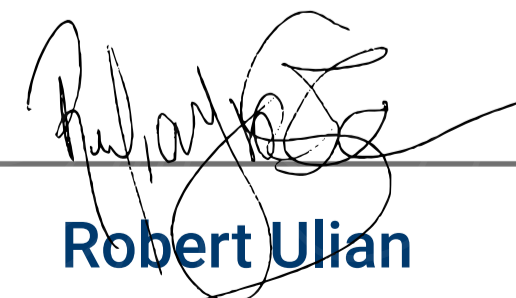
_____ com _____ duração.
Realizada em _____ no(s) dia(s) _____ de _____ de _____

_____, _____ de _____ de _____.



Clélia Reis

Líder técnica



Robert Ulian

Diretor Geral Bioage

