


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

CRF/PR  
 29352 / PR

NOME  
 DRª MYLENE ANGELICA HORN

CATEGORIA PROFISSIONAL  
 FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
 16/03/1982

DATA DE CONQUISTA  
 11/01/2013

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRA

ENDEREÇO PELA  
 F.R.G.  
 NATURALIDADE/UF  
 TOLEDO / PR

Assinatura: *Mylene Horn*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ**

REGIÃO  
 LUIZ SELMIRO HORN  
 CLEDI HORN

RG  
 97956022 SSP PR

DATA DE EXPIRAÇÃO  
 28/03/2003

CPF  
 054.814.515-34

TÍTULO DE ELEITOR  
 080567900604

ZONA  
 02

SEÇÃO  
 403

GRUPO SANGÜÍNEO  
 D

FATOR Rh  
 NEGATIVO

LOCAL  
 BRASIA

DATA DE EXPIRAÇÃO  
 19/08/2016

Assinatura: *[Assinatura]*  
 ARNALDO DUBOIS  
 PRESIDENTE DO CRF / PR




VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER  
 EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 8.206/75.