



## CENTRO DE SOCIALIZAÇÃO, RESSOCIALIZAÇÃO E PROFISSIONALIZAÇÃO DO ELO SOCIAL

# CERTIDÃO DE RESSOCIALIZADO

Nome	CSRP	UF	
Data de nascimento	Naturalidade	Estado Civil	
Nome do Pai	Nome da Mãe		
CPF	RG	UF	Município de origem

Certificamos que o acima qualificado passou pelo nosso processo de Socialização, Ressocialização e Profissionalização, do dia 18/07/2022 até o dia 18/04/2023, tendo respondido favoravelmente a todos os nossos tratamentos e considerado ressocializado por nossas diretorias técnicas que assinam a presente certidão.

São Paulo, 18 de julho 2022



Nome do Diretor Geral  
Diretor Geral da unidade  
Comendador da Ordem do Mérito do Elo Social  
OMS nº 00000 | Registro Profissional nº xxxxx  
[diretorgeralcsrpsp@elosocial.org.br](mailto:diretorgeralcsrpsp@elosocial.org.br)



Nome:  
Diretor de Psiquiatria  
OMS nº 00000 | CRM nº xxxxx  
[psiquiatricrpsp@elosocial.org.br](mailto:psiquiatricrpsp@elosocial.org.br)



Nome:  
Diretor de Assistência Social  
OMS nº 00000 | CRESS nº xxxxx  
[assistentesocialcsrpsp@elosocial.org.br](mailto:assistentesocialcsrpsp@elosocial.org.br)



Nome:  
Diretor de Psicologia  
OMS nº 00000 | CRP nº xxxxx  
[psicologiacrpsp@elosocial.org.br](mailto:psicologiacrpsp@elosocial.org.br)



Nome:  
Diretor de Laborterapia  
OMS nº 00000 | Reg. profissional nº xxxxx  
[laborterapiacrpsp@elosocial.org.br](mailto:laborterapiacrpsp@elosocial.org.br)