



Plenária Estadual de
Saúde Mental Intersectorial
Etapa Estadual - São Paulo

CERTIFICADO

Certificamos que _____ participou
da **Plenária Estadual de Saúde Mental Intersectorial - Etapa Estadual - São Paulo**, na condição de _____ realizada em
22 de maio de 2010, em São Bernardo do Campo/SP.



Comissão Organizadora
Plenária Estadual de Saúde Mental Intersectorial Etapa - São Paulo