

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **NICOLE MONIKE FLORIANO ZILZ**, nº de matrícula **50/23/031**, RG nº **7.414.886 SSP/SC**, é aluna regularmente matriculada no 3º (terceiro) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, no 2º semestre do ano letivo de 2024.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 10 (dez) semestres.

E por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

São Paulo, 20 de agosto de 2024.

Secretaria Acadêmica

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br//ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 796434722B7945522F6B303D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Sabrina de Jesus Oliveira, Data da Assinatura:
20/08/2024 10:01:51
Pontos de autenticação: email: sabrina.oliveira@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224