

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **LETÍCIA SILVA FIGUEIREDO**, nº de matrícula **40/20/112**, RG nº **53.423.028-3 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na 5ª (quinta) série do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, neste ano letivo de 2024.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 5 (cinco) anos.

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

São Paulo, 31 de outubro 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: 65595758727942756450493D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Sabrina de Jesus Oliveira, Data da Assinatura:
31/10/2024 14:56:36
Pontos de autenticação: email: sabrina.oliveira@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.216