



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **BEATRIZ SANTOS FAGUNDES**, nº de matrícula **2610045**, RG nº **50.013.480-0 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 1º (primeiro) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, no primeiro 1º semestre do letivo de 2026.

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, 02 de fevereiro de 2026.

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: 6257686F486366565063633D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
02/02/2026 08:49:50
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224