



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **FLAVIANE DE FÁTIMA RAMOS**, nº de matrícula **50/23/027**, RG nº **38.581.226-7 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 7º (sétimo) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, neste 2º semestre do ano 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, 21 de agosto 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: 4B5935415A2B47497866593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Luzimara Aparecida da Silva Oliveira, Data da
Assinatura: 21/08/2026 20:34:27
Pontos de autenticação: email: luzimara.oliveira@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224