



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **CAMILA DA SILVA NASCIMENTO**, nº de matrícula **2610154**, RG nº **63.067.116-3 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 1º (primeiro) semestre do curso de **Farmácia na Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 1º semestre do ano letivo de 2026, de segunda a sexta, das 07h10 às 12h30.

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, 12 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: 7A6D6934363755337448303D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
12/02/2026 16:23:10
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224