



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **CAMILA DA SILVA NASCIMENTO**, nº de matrícula **26/10/154** RG nº **63.067.116-3 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 2º (segundo) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º semestre do ano letivo de 2026.

Informamos que o horário das aulas é de segunda a sexta-feira, das 07:10 às 11h40.

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 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: 44475054546968345275303D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Selma Avelina Fernandes, Data da Assinatura:
20/08/2026 12:53:50
Pontos de autenticação: email: selma.fernandes@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224