

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **JÚLIA PAREDES MUNIZ**, nº de matrícula **40/24/025**, RG nº **65.800.285-5 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 2º (segundo) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, para o 2º semestre letivo de 2024.

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, 29 de agosto 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: 384A4732663859753949633D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Martins da Silva, Data da Assinatura:
29/08/2024 14:15:48
Pontos de autenticação: email: gabriela.silva@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224