

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **JULIA PAREDES MUNIZ**, nº de matrícula **40/24/025**, RG nº **65.800.285-5 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 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, 08 de março 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: 556D36746F5835414479553D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Bianca de Oliveira Lima, Data da Assinatura:

08/03/2024 14:57:11

Pontos de autenticação: email: atendimento.secretaria@oswaldocruz.br; Senha de
Acesso; IP: 177.8.168.216