



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **GABRIELLE FERNANDA ARAUJO BORINI**, nº de matrícula **50/19/053**, RG nº **37.305.236-4 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na 5ª (quinta) série do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, neste ano letivo de 2024.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 5 (cinco) anos.

E por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

São Paulo, 04 de setembro 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: 42744155537637796D316B3D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Martins da Silva, Data da Assinatura:
04/09/2024 18:19:33
Pontos de autenticação: email: gabriela.silva@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224