



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **LUIZA CASTILHOS RIBEIRO**, nº de matrícula **50/22/023**, RG nº **57.383.739-9 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 8º (oitavo) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, no 2º semestre do ano letivo de 2025.

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, 17 de setembro de 2025.

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: 395A5342343761657A74513D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
17/09/2025 10:40:51
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224