

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **GYOVANNA ALMEIDA DA SILVA**, nº de matrícula **50/23/003**, RG nº **39.318.813-9 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 3º (terceiro) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, no 1º 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, 05 de fevereiro 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: 42713349655359396A56593D / Página 2 de 2



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

05/02/2024 18:50:21

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