



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 1º (primeiro) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, no 1º semestre do ano letivo de 2023.

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, 13 de fevereiro de 2023.

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: 413154774C4E4F364F55553D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Cartaxo de Aquino, Data da Assinatura:
13/02/2023 17:39:22
Pontos de autenticação: email: gabriela.cartaxo@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224