



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **SABRINA ALEXANDRA VIEIRA**, nº de matrícula **40/23/007**, RG nº **54.035.303-6 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 8º (oitavo) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º semestre letivo de 2026.

Informamos que o horário das aulas é de segunda a sexta-feira, das 17h45 às 22h45.

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, 14 de agosto de 2026.

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: 5A434254656A636C2B4B413D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Luzimara Aparecida da Silva Oliveira, Data da
Assinatura: 14/08/2026 18:09:50
Pontos de autenticação: email: luzimara.oliveira@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224