



Faculdades
Oswaldo Cruz

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que, **JULIA REGINA LANERI** nº de matrícula **4021026**, portador(a) do RG. 56.874.380-5 requereu matrícula no curso de **Ciências Farmacêuticas e Bioquímicas** no período **Matutino**, para o 1º semestre do ano letivo de 2021.

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

São Paulo, 25 de novembro de 2020

Prof.ª Débora Miranda Consul
Secretária Geral



Faculdades
Oswaldo Cruz

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTIL

Matrícula: **4021026**

Aluno: **JULIA REGINA LANERI**

Curso: **FARMÁCIA**

Data da Matrícula: 25 de novembro de 2020

Data da Retirada: ____/____/____

Assinatura do Aluno: _____

Faculdades Oswaldo Cruz

Rua Brigadeiro Galvão, 540 - Barra Funda - São Paulo - SP
Tel.: (11) 3824-3660 - Fax.: (11) 3824-3660
CEP 01151-000- www.oswaldocruz.br

Colégio e Escola Técnica Oswaldo Cruz

Av. Angelica, 352 - Santa Cecília - São Paulo - SP
Tel.: (11) 3825-8344 - CEP 01228-000