



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **RUTHE MARIA TEIXEIRA DE LIMA**, nº de matrícula **50/23/010**, RG nº **52.698.730-3 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, 02 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: 6A544152543039486966413D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Cartaxo de Aquino, Data da Assinatura:
02/02/2023 16:43:04
Pontos de autenticação: email: gabriela.cartaxo@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224