



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **AMANDA MARIA LIMA DE SOUZA**, nº de matrícula **50/21/047**, RG nº **39.319.051-1 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na 5ª (quinta) série do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, neste ano letivo de 2025.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 5 (cinco) anos.

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

São Paulo, 24 de abril de 2025.

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: 63417261355870656151413D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Selma Avelina Fernandes, Data da Assinatura:
24/04/2025 16:17:46
Pontos de autenticação: email: selma.fernandes@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224