



Faculdades
Oswaldo Cruz

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que, **MIGUEL GUSTAVO COSTA ORTEGA** nº de matrícula **1021025**, portador(a) do RG. 38.144.871-X requereu matrícula no curso de **QUÍMICA** no período **Noturno**, 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: **1021025**

Aluno: **MIGUEL GUSTAVO COSTA ORTEGA**

Curso: **QUÍMICA - Noturno**

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