



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **LETICIA DA SILVA OLIVEIRA**, nº de matrícula **40/19/138**, RG nº **38.169.034-9 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na 5ª (quinta) série do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, neste ano letivo de 2023.

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, 08 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: 542F675641582F6857624D3D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Cartaxo de Aquino, Data da Assinatura:
08/02/2023 14:53:13
Pontos de autenticação: email: gabriela.cartaxo@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224