



Faculdades
Oswaldo Cruz

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que, **VICTÓRIA PAOLA CHAVES DA SILVA** nº de matrícula **5021014**, portador(a) do RG. 53.132.930-6 requereu matrícula no curso de **Enfermagem** no período **Matutino**, para o 1º semestre do ano letivo de 2021.

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

São Paulo, 14 de dezembro de 2020

Prof.ª Débora Miranda Consul
Secretária Geral