



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **ALANA CAMILLE SILVA MAFRA**, nº de matrícula **50/22/012**, RG nº **50.704.730-8 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 10º (décimo) semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, para o 2º semestre letivo de 2026.

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, 22 julho 2026.
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: 64307762797771317639343D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Selma Avelina Fernandes, Data da Assinatura:
22/07/2026 13:17:01
Pontos de autenticação: email: selma.fernandes@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224