



MANTENEDORA: INSTITUTO EDUCACIONAL OSWALDO QUIRINO LTDA. CNPJ nº 60.704.418/0001-01

Recredenciamento: Portaria MEC nº 752, de 08/08/2018, DOU de 09/08/2018, Seção 1, pág. 25

Rua Brigadeiro Galvão, 540 – CEP 01151-000 – São Paulo/SP – Tel.: (0xx11) 3824 3660 - www.oswaldocruz.br – e-mail secretariageral@oswaldocruz.br

D E C L A R A Ç Ã O

= = = = =

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE VITORIA MONTE OLIVA DE FREITAS, CODIGO NO. 40/19/146, E ALUNO(A) MATRICULADO(A) NO ANO LETIVO DE 2023 NA 5ª SERIE DO CURSO DE 'FARMACIA' DESTA FACULDADE, PERIODO NOTURNO, DEVENDO ASSISTIR AULAS NO(S) SEGUINTE(S) HORARIO(S):

	I	SEGUNDA	I	TERÇA	I	QUARTA	I	QUINTA	I	SEXTA	I	SABADO	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
	I	MAT * TRM	I	MAT * TRM	I	MAT * TRM	I	MAT * TRM	I	MAT * TRM	I	MAT * TRM	I
7:10	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
8:00	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
8:50	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
10:00	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
10:50	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
11:50	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
12:30	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
18:20	I	0412- 5FA	I	0411- 5FA	I	2135- 5FA	I	0410- 5FA	I	1332- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
19:00	I	0412- 5FA	I	0411- 5FA	I	2135- 5FA	I	0410- 5FA	I	1332- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
19:40	I	0412- 5FA	I	0411- 5FA	I	2135- 5FA	I	0410- 5FA	I	2136- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
20:20	I	0412- 5FA	I	0411- 5FA	I	2135- 5FA	I	2137- 5FA	I	2136- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
21:00	I	0434- 5FA	I	2138- 5FA	I	0430- 5FA	I	2137- 5FA	I	2136- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
21:40	I	0434- 5FA	I	2138- 5FA	I	0430- 5FA	I	2137- 5FA	I	2136- 5FA	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I
22:20	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I	***	I
	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I	-----	I

MATERIA	DESCRICAO	FREQUENCIA	
0410	TECNOLOGIA FARMACEUTICA	100,00 %	090 H/A
0411	COSMETOLOGIA	100,00 %	120 H/A
0412	CONT.FIS.E FIS.-QUIM.DE INS.,MED.E COSM.	100,00 %	120 H/A
0430	ECONOMIA,ADM.EMPREENDEDORISMO FARMACIA	100,00 %	060 H/A
1332	FARMACIA HOMEOPATICA	100,00 %	060 H/A
2135	CONTR.BIOL.E MICROB.DE MED.E COSM.E ALIM	100,00 %	120 H/A
2136	TECNOLOGIA E ANALISE DE ALIMENTOS	100,00 %	120 H/A
2137	GESTAO DA QUALIDADE	100,00 %	090 H/A
2138	PROCESSOS BIOTECNOLOGICOS	100,00 %	060 H/A
0434	ASSUNTOS REGULATORIOS	100,00 %	060 H/A

INICIO DAS AULAS NO ANO LETIVO: 23/02/2023 E TERMINO: 22/12/2023

DURACAO MINIMA DO CURSO: 5 ANOS

SAO PAULO, 11 DE ABRIL 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: 38366633794436646E2F4D3D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Cartaxo de Aquino, Data da Assinatura:
11/04/2023 17:45:39
Pontos de autenticação: email: gabriela.cartaxo@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224