

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **ISABELLE ALVES AMORIM DA SILVA**, nº de matrícula **40/20/008**, RG nº **58.692.830-3 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na **5ª série** do curso de **Farmácia** da **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, neste ano letivo de 2024.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 05 (cinco) anos.

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

São Paulo, 23 de janeiro de 2024.

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: 7151324D654B2F6E6E4F453D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Débora Miranda Consul, Data da Assinatura: 23/01/2024
18:32:17

Pontos de autenticação: email: debora.consul@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224; GeoLocalização: Latitude: -23.52873 Longitude: -46.66088