



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **FLÁVIO ARLINDO PEDROSO DOS SANTOS**, nº de matrícula **2510053**, RG nº **52.945.758-1 SSP/SP**, é aluno regularmente matriculado no 1º (primeiro) semestre do curso de **Farmácia na Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 1º semestre do ano letivo de 2026, de segunda a sexta, das 07h10 às 12h30.

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, 05 de março de 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: 4E6C723671354D4F376B343D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
05/03/2026 16:00:05
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224