

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **SABRINA VERZA**, nº de matrícula **50/22/025**, RG nº **56.364.462-X SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 5º semestre do curso de **Enfermagem** na **Faculdade de Enfermagem Oswaldo Cruz**, para o 1º semestre do ano letivo de 2024.

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, 18 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: 367178704B2B636E5346413D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Débora Miranda Consul, Data da Assinatura: 18/01/2024 22:19:16

Pontos de autenticação: email: debora.consul@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.224; GeoLocalização: Latitude: -23.54540 Longitude: -46.66088