



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **JULIA SALES LIMA**, nº de matrícula **40/23/032**, RG nº **50.006.410-1 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 6º (sexto) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º semestre letivo de 2025, segunda a sexta das 19h10 às 22h40.

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, 02 de julho de 2025.

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: 70332B666B4872772F69553D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
03/07/2025 11:28:47
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224