



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **JÚLIA FALCÃO DA SILVA**, nº de matrícula **40/22/029**, RG nº **56.710.954-9 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 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, 13 de setembro 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: 6664664C5342346F5644673D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Martins da Silva, Data da Assinatura:
13/09/2024 21:46:38
Pontos de autenticação: email: gabriela.silva@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224