



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **JULIA FALCÃO DA SILVA**, nº de matrícula **40/22/029**, RG nº **56.710.954-9 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 7º (sétimo) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 1º semestre letivo de 2025.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 10 (dez) semestres, incluindo estágio obrigatório com a carga horária total de 800h.

Informamos também que o coordenador do curso é o Prof. José Muradian Júnior.

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

São Paulo, 13 de junho 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: 575937382B616F592F31593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
13/06/2025 12:11:44
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224