

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **JULIA FALCAO 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**, para o 1º semestre letivo de 2025.

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, 08 de abril de 2025.

Secretaria Geral

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[/ValidarDocumento.aspx](#)
informando o código CRC: 2B4564716E557A783862593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Selma Avelina Fernandes, Data da Assinatura:
08/04/2025 18:45:15
Pontos de autenticação: email: selma.fernandes@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224