

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 curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, para o 5º semestre do curso, neste 1º 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, 12 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: 76314471736A76472F33633D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Débora Miranda Consul, Data da Assinatura: 12/01/2024
21:56:54
Pontos de autenticação: email: debora.consul@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224