



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **MARIA EDUARDA SILVEIRA OLIVEIRA DO AMARAL**, nº de matrícula **40/23/006**, RG nº **53.689.332-9 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 4º (quarto) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º semestre letivo de 2024.

Declaramos ainda, que o semestre letivo se iniciou na data 01/08/2024 com previsão de término para 30/11/2024 e o referido curso tem duração mínima de 10 (dez) semestres.

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

São Paulo, 30 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: 46717A7A7158344E6B6C673D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Sabrina de Jesus Oliveira, Data da Assinatura:
30/09/2024 15:44:26
Pontos de autenticação: email: sabrina.oliveira@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224