



## 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 5º (quinto) 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, 02 de junho de 2025.

*Secretaria Geral*

## ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:  
<https://sistema.alunodigital.com.br//ValidarDocumento.aspx>  
informando o código CRC: 794C6F38755936497468593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:  
02/06/2025 12:35:05  
Pontos de autenticação: email: [patricia.casciano@oswaldocruz.br](mailto:patricia.casciano@oswaldocruz.br); Senha de Acesso;  
IP: 177.8.168.224