

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**, para o 2º 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, 23 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: 4D4D5436526F72776947343D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Martins da Silva, Data da Assinatura:
23/09/2024 18:35:08
Pontos de autenticação: email: gabriela.silva@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP:
177.8.168.224