



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **BÁRBARA KOJOROSKI VICENTE**, nº de matrícula **40/23/020**, RG nº **60.272.029-1 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, 10 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: 57433148792B3835375A493D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
10/06/2025 11:05:48
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224