



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **LARA SACOMAN**, nº de matrícula **40/22/097**, RG nº **54.203.339-2 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada na 6º (sexto) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º semestre do ano letivo de 2025.

Declaramos ainda, que o referido curso tem duração mínima de 5 (cinco) anos.

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

São Paulo, 02 de setembro de 2025.

*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: 75746846377956304662553D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:  
02/09/2025 11:58:29  
Pontos de autenticação: email: [patricia.casciano@oswaldocruz.br](mailto:patricia.casciano@oswaldocruz.br); Senha de Acesso;  
IP: 177.8.168.224