



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 5º (quinto) semestre do curso de **Farmácia** na **Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 1º 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, 20 de maio 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: 486D517644776C586E59593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
20/05/2025 13:18:26
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224