



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, **RAISSA DE OLIVEIRA RODRIGUES**, nº de matrícula **40/24/003**, RG nº **56.232.679-0 SSP/SP**, é aluna regularmente matriculada no 4º (quarto) semestre do curso de **Farmácia na Faculdade de Ciências Farmacêuticas Oswaldo Cruz**, no 2º 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, 09 de outubro 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: 5446484E6E686751696D6F3D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Patrícia Garcia Lira Casciano, Data da Assinatura:
09/10/2025 08:21:49
Pontos de autenticação: email: patricia.casciano@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 177.8.168.224