



DECLARAÇÃO

Declaro que o(a) aluno(a) THAIS CHAVES AMORIM, RA - Nº 151103191, é aluno(a) regularmente matriculado (a) no Curso de Graduação em **MEDICINA**, semestre letivo 2015.2, da Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba.

Declaro ainda que a integralização do Curso corresponde nos tempos mínimo e máximo de 12(doze) e 18(dezoito) semestre, respectivamente.

Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba.
Secretaria Acadêmica.

João Pessoa, 26 de Agosto de 2015.


Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba
Pedro Antonio Torquato Carvalho
Secretário Geral

Pedro Antonio Torquato Carvalho
Secretário Geral