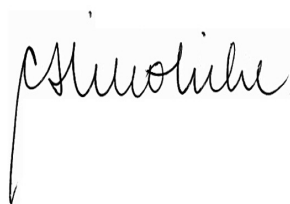


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **SABRINA SAYURI SUZUKI**, RG Nº 436930559-SP, é aluna regularmente matriculada, sob o Registro Geral de Matrícula Nº 11101101201, **no 12º (décimo segundo) período letivo** do Curso de **MEDICINA**, turno diurno, com aulas ministradas de segunda à sexta-feira, das 08h00min às 18h20min, podendo haver aulas aos sábados e sujeito a alteração conforme o horário de aula estabelecido no semestre.

Declaramos, outrossim, que o curso possui duração de 12 (doze) semestres/períodos letivos.
NADA MAIS.

Mogi das Cruzes, 20 de agosto de 2015.



Prof. Claudio da Silva Nicoliche
Secretário Acadêmico



Prof. Claudio José Freixeiro Alves de Brito
Pró-reitor de Graduação Campus Sede

O presente documento não contém emendas ou rasuras. Ficam para todos os efeitos invalidados os espaços inutilizados.

Garantia de autenticidade deste documento nº **2d5fa54d2eaeba772a937d10bf8fdea1**

Para confirmar a autenticidade desta declaração acesse o site <http://www.unc.br> e clique na opção "Verificação de Documentos".