

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **LUIS FERNANDO WU**, RG Nº 33.948.392-1-SP, é aluno regularmente matriculado, sob o Registro Geral de Matrícula Nº 11151101361, **no 1º (primeiro) período letivo** do Curso de **MEDICINA**, para o 1º semestre de 2015, 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, 25 de junho 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 **362de3e6a1dde26f015fe667a1ba81ae**

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