

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

Declaramos para os devidos fins, que **ANDRESSA FERREIRA DE SOUSA SILVA**, inscrito no CPF/MF sob nº **097.185.254-59**, encontra-se na condição de **MATRICULADO** nesta Instituição de Ensino Superior, sob o número de matrícula **01067521**, no **9º** período do curso **ENFERMAGEM**, turno **MANHA**, semestre 2016.1.

Comprovante emitido às **10:47:07** do dia **16/6/2016** (hora e data de Recife).

Código de controle do comprovante: **5B90.05DE.79C3.C348**

A autenticidade desta declaração poderá ser confirmada no endereço **<https://autentica.sereduc.com/>**

Centro Universitário Maurício de Nassau

Recife-PE: Rua Guilherme Pinto, 114 - Graças, (81) 3413-4611
