



Declaração

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a):

THIAGO POPPES SANTALLA, portador dos documentos de identificação: CPF:315317598-58 e RG/Passaporte/RNE: 34890456-3/SP-RG, está matriculado(a) no curso:

FCM-0430 - MEDICINA FETAL E IMUNOLOGIA DA REPRODUÇÃO - ESPECIALIZAÇÃO UNIVERSITÁRIA-S - (Modalidade Extensão Universitária) -Oferecimento:011

O período de realização do curso será de 01/03/2016 a 28/02/2017.

As aulas serão realizadas: SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 08H00 ÀS 12:00 E DAS 14H00 ÀS 17H00.

Prof. Dr. Miguel Juan Bacic

Diretor

QUARTA-FEIRA, 01 DE JUNHO DE 2016

Verifique a autenticidade deste documento em:
www.extecamp.unicamp.br/declaracao/



FCM-04300110101435