

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **MARIANA FOGAROLLI**, RG Nº 40.636.085-6-SP, é aluna regularmente matriculada, sob o Registro Geral de Matrícula Nº 11121101568, **no 9º (nono) período letivo** do Curso de **MEDICINA**, turno diurno, com aulas ministradas de segunda a 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, 29 de maio de 2016.



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 **5e03ca102f7e8560d05301a57c7f2b24**

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