

Para **ISADORA OLENSCKI GILLI**

RA: **13229869**

CERTIFICAMOS as informações abaixo:

Portador(a) da Cédula de Identidade nº 385419703 - SP . Data de nascimento: 22/05/1992

Matriculado no Curso de: **MEDICINA**

Duração do Curso: 12 semestres.

Período: 07 Ano: 2016 Turno: **INTEGRAL**

Horário padrão e geral de aulas nesse turno: 07h10min às 19h20min , podendo variar conforme o curso.

Disciplinas em que o aluno está matriculado no corrente semestre letivo:

Código	Disciplinas	Curso	Período	Turno	Carga Horária		Perc. Freq.
					Teórica	Prática	
							0,00%

Este Documento não contém emendas e/ou rasuras e somente terá validade com a assinatura sob carimbo identificador, acompanhado do selo de autenticidade da Universidade.

Campinas, quinta-feira, 21 de julho de 2016.


Juliana Pessoa Lima dos Santos
Secretaria Acadêmica
Centro de Ciências da Vida
RF 052732

Faculdade de Medicina

