

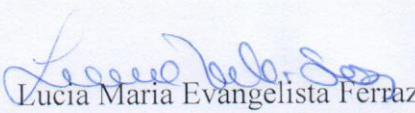
DECLA/SG4780/2016

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) **Matheus Belloni Torsani** nº USP 8986505, está regularmente matriculado (a) no 3º ano (5º semestre) do Curso de Medicina desta Faculdade, frequenta o curso em regime de tempo integral sem matérias em regime de dependência com término previsto para dezembro de 2019 e com os seguintes horários: de 2ª a 6ª feira das 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, sujeito a alterações sem aviso prévio. O período de aulas no primeiro semestre de 2016 (26/01 a 18/06/2016), e no segundo semestre (11/07 a 03/12/2016). O Curso de Medicina está registrado no MEC pelo Decreto Federal nº 4615 de 07/12/1922.

Declaro, ainda, que o referido curso tem duração de 06 anos (12 semestres).

São Paulo, 26 de fevereiro de 2016.


Lucia Maria Evangelista Ferraz
Chefe Administrativo do Serviço de Graduação
da FMUSP

metf

63.025.530/0018-52
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA
Av. Dr. Arnaldo, 455
Consolação — CEP 01246-000
SÃO PAULO — SP