

 SÃO LUCAS CENTRO UNIVERSITÁRIO	Declaração de Matrícula	Nº/Rev:	RQ 099/01
		Tipo:	Registro

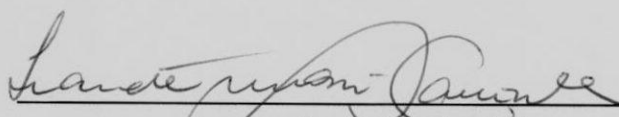
Declaramos para os devidos fins, que **Fernanda de Oliveira Sousa**, portador(a) do documento de identidade nº **11968540**, inscrito(a) no CPF nº **019.321.941-77**, encontra-se regularmente matriculado(a) nesta Instituição de Ensino Superior sob o número de matrícula **1201320169**, no curso de **Medicina**, turno **INTEGRAL**, neste 1º semestre letivo de **2017**, tendo concluído até a presente data **80,78%** da carga horária exigida curricular, sendo equivalente ao **11º Período** do curso que é composto por **12** semestres.

Declaramos ainda, que neste 1º semestre letivo de **2017** o(a) referido(a) aluno(a) encontra-se devidamente matriculado(a) conforme quadro de disciplinas e ciclos abaixo discriminados.

Quadro de Disciplinas

Semestre	Disciplina	CH	Período	Turno
2017/1	Atenção Primária I Rural e Urbano	600	11º Período	INTEGRAL
2017/1	Saúde e Planejamento Ambiental	160	11º Período	INTEGRAL

Porto Velho/Rondônia, 08 de março de 2017


Ivanete Saskoski Caminha
 Diretora de Registro e Controle Acadêmico

84.596.170/0001-7
 CENTRO DE ENSINO SÃO
 LUCAS LTDA
 Rua Alexandre Guimarães, 1927
 Areal - CEP: 76.804-373
 Porto Velho - RO