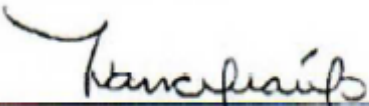


**DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA**

Declaro, para os devidos fins, que **NATHALIA SILVA LEITE, R.G. nº 36.083.311-1**, é aluno(a) regularmente matriculado(a) no 1º semestre de 2017, sob RA nº 008613, módulo do **Curso Superior de MEDICINA**, turno integral, horário das aulas das 07 às 22:40 de 2ª à 6ª feira.

Declaro, ainda, que o referido curso é Autorizado pela Portaria SERES nº 399 de 22/07/2014, publicada no D.O.U. DE 23/07/2014. Este, tem a duração de 12 (Doze) semestres.

São Paulo, 27 de março de 2017



Nancy Aparecida dos Santos Araujo Nascimento
Secretária Geral
R.G. 28.523.397-X

Código de Autenticidade: 18520200861320170126

