

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

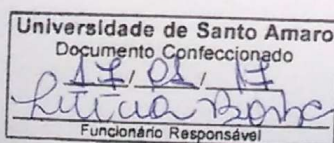
Declaro para os devidos fins, que **PRISCILA QUEIROZ THEODORO DE CAMPOS**, RG n.º 449917629/SP, é aluna regularmente matriculada no primeiro período letivo de 2017, sob Registro Acadêmico n.º 324747-3, no turno integral, de segunda a quinta-feira das 07h30 às 12h00 e das 13h00 às 18h00 e sexta das 07h30 às 12h00 e das 13h00 às 17h00, no 5º (quinto) semestre do curso de **Medicina(Bacharelado)**, reconhecido pela Portaria SERES n.º 743 de 25/11/2016, publicada no DOU em 28/11/2016

Declaro, ainda, que o prazo mínimo de integralização do citado curso é de 12 (doze) semestres e o máximo é de 18 (dezoito) semestres. A referida aluna iniciou o curso em janeiro de 2015, com o término previsto para dezembro de 2020.

São Paulo, 17 de janeiro de 2017.



Secretaria Geral
Ísis Bárbara Toffolo Pereira
Supervisora de Secretaria Geral
Universidade de Santo Amaro



Campus I: Rua Professor Enéas de Siqueira Neto, 340, Jardim das Imbuías, São Paulo - SP
Campus II: Rua Isabel Schmidt, 349, Santo Amaro, São Paulo - SP
Campus III: Rua Humboldt, 29, Santo Amaro, São Paulo - SP
Campus IV: Rua Dr. Gabriel dos Santos, 30, Santa Cecília, São Paulo - SP