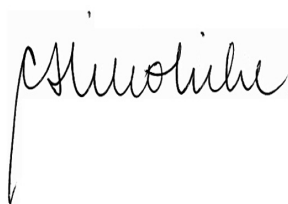


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que **GABRIELA SAVORDELLI GONÇALVES**, RG Nº 39.523.771-3-SP, é aluna regularmente matriculada, sob o Registro Geral de Matrícula Nº 11141103737, **no 7º (sétimo) período letivo** do Curso de **MEDICINA**, turno diurno, com aulas ministradas de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h20min, podendo haver aulas aos sábados e sujeito a alteração conforme o horário de aula estabelecido no semestre.

Declaramos, outrossim, que o curso possui duração de 12 (doze) semestres/períodos letivos.
NADA MAIS.

Mogi das Cruzes, 15 de junho de 2017.



Prof. Claudio da Silva Nicoliche
Secretário Acadêmico



Prof. Claudio José Freixeiro Alves de Brito
Pró-reitor de Graduação Campus Sede

O presente documento não contém emendas ou rasuras. Ficam para todos os efeitos invalidados os espaços inutilizados.

Garantia de autenticidade deste documento nº **e957e9a708624bb6cdd86c7a6197d7bf**

Para confirmar a autenticidade desta declaração acesse o site <http://www.umc.br> e clique na opção "Verificação de Documentos".