



DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaro, para os devidos fins, que **LUISA COSTA QUIROZ**, CPF nº **223.490.168-54**, é aluna regularmente matriculada no 2º Semestre de 2019, conforme Registro Acadêmico nº **009352**, no 9º período do **Curso de MEDICINA** turno INTEGRAL, horário das aulas das 08:00 às 18:00 de 2ª a 6ª feira.

Declaro, ainda, que o referido curso foi Autorização pela Portaria SERES nº 399 de 22/07/2014, publicada no DOU nº 139 em 23/07/2014 Seção 01, Página 21 nº 04. Protocolo de Reconhecimento E-MEC nº 201800934. e tem duração de 12 DOZE períodos.

Código de Autenticidade: **e04688b4-dcdf-4a8c-abdb-d7ada7c890eb**

Para verificar a autenticidade desse documento acesse o link “<http://www.vemprafam.com.br/autenticacao>”.

Emitido em:

6 de agosto de 2019 22:36

Horário de Brasília