

ATESTADO

*Atestamos, para os devidos fins necessários, que **ISABELA VENEZIAN RIBEIRO**, matrícula **D 7474H-6**, nascido(a) dia **24/03/2000**, na cidade de **SJ RIO PARDO SP**, RG nº **573001625 /SP**, CPF nº **486.709.738-12**, é aluno(a) regularmente matriculado(a) nesta instituição de ensino superior e cursa o 8º período do curso de **ENFERMAGEM**, no turno **noturno**, tendo efetuado sua matrícula em **05/07/2021**.*

*O curso tem duração de 08 (oito) períodos, tendo como situação legal Renovação Rec. - Port. MEC nº 659/18. O(a) aluno(a) iniciou o curso em **FEVEREIRO/2018** e o término está previsto para **DEZEMBRO/2021**, caso o(a) aluno(a) não adquira dependências e/ou adaptações.*

*Universidade Paulista, em **S J Rio Pardo - SP**, aos 20 dias do mês de agosto de 2021.*



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sec.unip.br/verificacao> informando o código verificador 20211500494 e o RA D7474H6.