

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA



DECLARAMOS, para os devidos fins que, o(a) aluno(a) **Paulo Henrique Ferreira Gomes Oliveira**, número de matrícula FL289835, filho(a) de Geraldo Rosa de Oliveira e Josefa Ferreira Gomes, nascido(a) em 11/03/1995, natural de Suzano - SP, portador(a) da carteira de identidade 430176077 e CPF 43378760818, encontra-se regularmente matriculado(a) no curso de Pós-Graduação Lato Sensu em **TEA - Transtorno do Espectro Autista** com carga horária total de **720** horas.


Ribana Mácedo Reis de Sá
DIRETORA GERAL

O presente curso foi realizado com estrita obediência as disposições constantes da Resolução N° 1, DE 6 DE ABRIL DE 2018, e do credenciamento EAD - Portaria N° 1.881, de 29 de outubro de 2019.

Araxá, 17 de fevereiro de 2026



LIBANO EDUCACIONAL LTDA
Assinado digitalmente
17/02/2026 às 20:05:13-03:00
<https://validar.iti.gov.br/>