

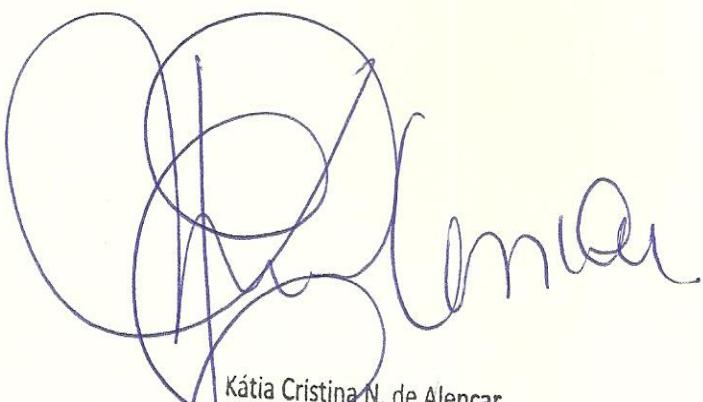
**CERTIFICADO  
DE CONCLUSÃO DE CURSO**

*Certificamos, para os devidos fins, que **IAGO LUIZ SEGAMARCHI DE OLIVEIRA**, matrícula **D88568-5**, identidade RG nº **559769647** SSP/SP, CPF **449.115.778-27**, nascido (a) no dia **07/02/2001**, na cidade de **SOROCABA SP**, concluiu nesta Universidade, o curso de **ODONTOLOGIA**, tendo o reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº **111/21**. A colação de grau do (a) referido (a) graduado (a) ocorreu no dia **24/07/2023**.*

*Certificamos, também, que seu diploma encontra-se em fase de processo para registro.*

*Universidade Paulista, em Sorocaba - SP, aos 24 dias do mês de julho de 2023.*



  
Kátia Cristina N. de Alencar  
Secretária Setorial  
RG: 16.380.705-X