.

Eu, Daniel Martinho Dias, médico, portador da Cédula Profissional nº 63783, venho por este meio declarar que Inês Rafaela Ferreira Dias, CC/BI 30978175 2 ZX4, se encontrou impossibilitada de exercer as suas atividades letivas a 09/01/2025 por motivos de doença.

Por ser verdade e me ter sido pedido, emito a presente declaração que dato e assino.