



COMPROVANTE DE MATRÍCULA

FACULDADE ZACARIAS DE GÓES

FACULDADE ZACARIAS DE GOES - FAZAG
04.032.307/0001-25
RUA, LUIS EDUARDO MAGALHÃES - S/N - LOT. JARDIM GRIMALDI, JARDIM GRIMALDI,

Data e hora da impressão 14/08/2025 16:09

Data e hora de matrícula: 11/07/2025 12:41

PERÍODO LETIVO

2025.2

Validade da turma 07/07/2025 A 05/12/2025

CGA 0001006700015000299	NOME SOLANGE SOUSA CONCEIÇÃO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1204178208	CPF 024.543.035-07	DATA DE NASCIMENTO 09/05/1986

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ENFERMAGEM NA SAUDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	06 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	06 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM	06 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	BIOFISICA	06 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	ESTUDOS CULTURAIS	06 CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno SOLANGE SOUSA CONCEIÇÃO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000299, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/006 ENF NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.2, nesta instituição de ensino.

Assinatura responsável da Instituição de ensino



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-08-14 16:09:14.9386333 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52196>