



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 28/08/2025 16:00

Data e hora de matrícula: 26/08/2025 20:24

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000305	NOME VICTÓRIA CAMILE MENDES BOMFIM	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2274619751	CPF 084.031.815-40	DATA DE NASCIMENTO 27/01/2005

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	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		
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAUDE DA MULHER II	06 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno VICTÓRIA CAMILE MENDES BOMFIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000305, 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: 2025-08-28 16:00:33.8992143 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52694>