



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 06/05/2025 20:10

Data e hora de matrícula: 01/02/2025 10:19

PERÍODO LETIVO

2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA 0001006700015000409	NOME ALLICE ELEN PEREIRA MOURA DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1617842915	CPF 069.763.045-50	DATA DE NASCIMENTO 03/10/2003

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
SEMIOLOGIA E SEMIOTÉCNICA II	03 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
FISIOLOGIA HUMANA	03 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
BIOESTATISTICA	03 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
PATOLOGIA GERAL	03 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ALLICE ELEN PEREIRA MOURA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000409, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/003 ENF NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.1 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: 2025-05-06 20:10:43.4784411 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51799>