



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 11/08/2025 10:09

Data e hora de matrícula: 05/02/2025 11:09

PERIODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006700015000420	NOME MARIA CLARA REIS DA SILVA	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2148347276	CPF 117.608.255-81	DATA DE NASCIMENTO 25/07/2004

		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			
ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
FISIOLOGIA HUMANA	03 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00
BIOESTATÍSTICA	03 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
PARASITOLOGIA	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 MARIA CLARA REIS DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000420, 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: 2025-08-11 10:09:39.0103544 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51792>