



# 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 20/08/2025 11:47

Data e hora de matrícula: 30/07/2025 09:34

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

|   |                                      |                            |                              |   |
|---|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|
| CGA<br><b>0001006700015000426</b>       | NOME<br><b>CARINE DE SOUSA ROCHA</b> | CURSO<br><b>ENFERMAGEM</b> |                              |   |
| PERÍODO ACADÊMICO<br><b>4° SEMESTRE</b> | FILIAÇÃO<br><b>E</b>                 | RG<br><b>2239728353</b>    | CPF<br><b>121.531.975-46</b> | DATA DE NASCIMENTO<br><b>30/03/2006</b> |

| DISCIPLINAS |   | LOCAL DE AULA       | HORÁRIO DE AULA |                |                |                |                | SEX | SAB |
|-------------|---|---------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----|-----|
|             |   |                     | SEG             | TER            | QUA            | QUI            | SEX            |     |     |
|             | ASSISTÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA I             | 04 CENTRAL 001 SEDE |                 |                | 19:00 as 22:00 |                |                |     |     |
|             | ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE | 04 CENTRAL 001 SEDE |                 |                |                |                | 19:00 as 22:00 |     |     |
|             | FISIOLOGIA HUMANA                           | 04 CENTRAL 001 SEDE |                 | 19:00 as 22:00 |                |                |                |     |     |
|             | FARMACOLOGIA                                | 04 CENTRAL 001 SEDE |                 |                |                | 19:00 as 22:00 |                |     |     |
|             | NUTRIÇÃO                                    | 04 CENTRAL 001 SEDE | 19:00 as 22:00  |                |                |                |                |     |     |

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno CARINE DE SOUSA ROCHA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000426, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/004 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: 2025-08-20 11:47:31.4614642 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52603>