



# 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 08/08/2025 13:47

Data e hora de matrícula: 05/08/2025 15:33

PERÍODO LETIVO

# 2025.2

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

CGA 0001006700015000429	NOME BRENDA GABRIELE DOS SANTOS NONATO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2131488114	CPF 105.178.265-18	DATA DE NASCIMENTO 15/09/2004

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					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	
	FARMACOLOGIA	04 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	NUTRICAÇÃO	04 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	PSICOLOGIA APLICADA A SAÚDE	04 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno BRENDA GABRIELE DOS SANTOS NONATO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000429, 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: 2025-08-08 13:47:20.0416546 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52062>