



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 24/02/2025 15:51

Data e hora de matrícula: 06/01/2025 09:50

PERIODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006700015000462	NOME LAINE DE JESUS RAMOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1640174370	CPF 090.550.875-05	DATA DE NASCIMENTO 17/07/1999

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	HISTÓRIA E FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM	02 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	FISIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	BIOESTATISTICA	02 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	PARASITOLOGIA	02 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LAINE DE JESUS RAMOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000462, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-02-24 15:51:02.3457846 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51456>