



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 18/09/2025 17:19

Data e hora de matrícula: 10/07/2025 09:31

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000462	NOME LAINÉ DE JESUS RAMOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO	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
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	03 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	FARMACOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	NUTRICAÇÃO	03 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	SEMILOGIA E SEMIOTÁCNICA I	03 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	PSICOLOGIA APLICADA A SAÚDE	03 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LAINÉ DE JESUS RAMOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000462, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/003 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: 2025-09-18 17:19:16.3526596 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-53002>