



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 14/08/2025 19:04

Data e hora de matrícula: 11/08/2025 10:51

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000469	NOME KAILANE SANTOS DE JESUS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 3° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2083321898	CPF 087.091.235-63	DATA DE NASCIMENTO 11/11/2002

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA						
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	FISIOLOGIA HUMANA	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 KAILANE SANTOS DE JESUS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000469, 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: 2025-08-14 19:04:17.1979667 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52223>