



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 09:10

Data e hora de matrícula: 07/08/2025 10:35

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000474	NOME MISLANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2232205584	CPF 109.114.375-76	DATA DE NASCIMENTO 26/02/2006

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	03 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOLOGIA 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					
	PSICOLOGIA APLICADA A SAÚDE	03 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MISLANE CONCEIÇÃO DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000474, 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: 2025-08-20 09:10:08.8943470 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52555>