



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 10/02/2025 18:31

Data e hora de matrícula: 06/02/2025 09:30

PERÍODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006700015000478	NOME DANIELA DE OLIVEIRA AMORIM	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO ANTONIO SILVA AMORIM E ROSENEIDE AMPARO DE OLIVEIRA	RG 1633020819	CPF 061.558.095-50	DATA DE NASCIMENTO 05/12/1999

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	HISTÓRIA E FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM	01	CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	ANATOMIA HUMANA	01	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	01	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOLOGIA HUMANA	01	CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	LINGUAGENS E METODOS UNIVERSITARIOS	01	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno DANIELA DE OLIVEIRA AMORIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000478, 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: 2025-02-10 18:31:49.6925754 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51272>