



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 07/08/2025 16:54

Data e hora de matrícula: 05/08/2025 09:10

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000478	NOME DANIELA DE OLIVEIRA AMORIM	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º 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
	FISIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	FARMACOLOGIA	02 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	NUTRICAÇÃO	02 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	SEMILOGIA E SEMIOTÁCNICA I	02 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	PSICOLOGIA APLICADA A SAUDE	02 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00

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/002 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: 2025-08-07 16:54:15.4463533 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52051>