



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 21/01/2025 13:51

Data e hora de matrícula: 10/01/2025 13:33

PERIODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006700015000479	NOME LAVÍGNIA LAILLA TELLES DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO SIVANILDO DOS SANTOS E LEANE TELES DOS SANTOS	RG 106.033.835-13	CPF 106.033.835-13	DATA DE NASCIMENTO 24/10/2004

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 LAVÍGNIA LAILLA TELLES DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000479, 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: 2025-01-21 13:51:49.4454141 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51129>