



# 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 01/09/2025 16:44

Data e hora de matrícula: 07/07/2025 15:57

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA 0001006700015000495	NOME LETICIA MARIANA SANTOS DO ROSÁRIO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO LUCAS SILVA DO ROSARIO E NAIRA DOS SANTOS COVA	RG 1679004980	CPF 083.442.875-02	DATA DE NASCIMENTO 29/05/2005

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 LETICIA MARIANA SANTOS DO ROSÁRIO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000495, 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: 2025-09-01 16:44:36.9147021 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52762>