



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 11/09/2025 16:15

Data e hora de matrícula: 09/09/2025 16:05

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

| | | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------------|---|
| CGA 0001006700015000501 | NOME MAYRA XAVIER DOS SANTOS | CURSO ENFERMAGEM | | |
| PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE | FILIAÇÃO E | RG 2245291379 | CPF 066.192.465-32 | DATA DE NASCIMENTO 23/08/2005 |

| 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 MAYRA XAVIER DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000501, 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: 2025-09-11 16:15:54.3027305 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52888>