



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 16:09

Data e hora de matrícula: 05/08/2025 13:34

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000504	NOME WALLACE NASCIMENTO RAFAEL	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO JAILSON RAFAEL SANTOS E MARIA DE FATIMA OLIVEIRA NASCIMENTO	RG 2157275177	CPF 080.556.015-77	DATA DE NASCIMENTO 02/05/2006

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	FISIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	FARMACOLOGIA	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 WALLACE NASCIMENTO RAFAEL encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000504, 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 16:09:59.6833558 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52754>