



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 15/09/2025 20:25

Data e hora de matrícula: 18/07/2025 08:59

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000509	NOME MANUELA SANTOS LEAL DE JESUS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO VALDENICIO LEAL DE JESUS E PATRICIA SOUSA DOS SANTOS	RG 2309605379	CPF 099.689.645-73	DATA DE NASCIMENTO 02/05/2006

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 MANUELA SANTOS LEAL DE JESUS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000509, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/002 ENF NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.2, nesta instituição de ensino.



Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52928>

Assinatura responsável da Instituição de ensino