



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 12/03/2025 19:11

Data e hora de matrícula: 12/03/2025 19:07

PERÍODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006700015000517	NOME AILAN FILIPE MELO DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO ALLISSON DE SOUZA DOS SANTOS E IRAILDES SOUSA DE MELO	RG 868.846.945-80	CPF 868.846.945-80	DATA DE NASCIMENTO 30/09/2003

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 AILAN FILIPE MELO DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000517, 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: 2025-03-12 19:11:03.6351046 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51539>