



# 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 14/03/2025 16:13

Data e hora de matrícula: 14/03/2025 15:02

PERÍODO LETIVO

### 2025.1

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

CGA 0001006700015000519	NOME EVELYN CAROLINE CONCEIÇÃO QUEIROZ	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO JOAQUIM SILVA QUEIROZ E ELIENE DOS SANTOS CONCEIÇÃO	RG 168.794.144-0	CPF 080.800.295-39	DATA DE NASCIMENTO 11/04/2004

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 EVELYN CAROLINE CONCEIÇÃO QUEIROZ encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000519, 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: 2025-03-14 16:13:48.7123637 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51552>