



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 19/08/2025 08:51

Data e hora de matrícula: 30/06/2025 12:19

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006700015000527	NOME ESTER SILVA DO ROSÁRIO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO CARLOS ROBERTO DO ROSÁRIO E MARIA DO AMPARO SILVA ROSÁRIO	RG 1593260792	CPF 095.664.335-30	DATA DE NASCIMENTO 30/09/2004

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
	BIOFISICA	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 ESTER SILVA DO ROSÁRIO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000527, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/001 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: 2025-08-19 08:51:17.1124125 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52437>