



# 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 16:53

Data e hora de matrícula: 21/08/2025 16:06

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>13-2.670.0076</b>	NOME <b>SHENNA SANTOS M.BOMFIM</b>	CURSO <b>ENFERMAGEM</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>9º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>ALDEMIR MAGNO BOMFIM E MARIA LAURENCIA AMPARO SANTOS</b>	RG <b>1433855933</b>	CPF <b>04454644535</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>01/01/1900</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	09	CENTRAL 001 SEDE						19:00 as 22:00	
ENFERMAGEM DE TERAPIA INTENSIVA	09	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno SHENNA SANTOS M.BOMFIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 13-2.670.0076, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/009 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 16:53:08.5356949 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52764>