



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 02/04/2025 13:34

Data e hora de matrícula: 28/01/2025 15:07

PERÍODO LETIVO

2025.1

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

CGA 13-2.670.0110	NOME SORAIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1316956490	CPF 05086460573	DATA DE NASCIMENTO 01/01/1900

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	ENFERMAGEM EM CLINICA CIRURGICA	05 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					
	ENFERMAGEM EM EMERGENCIAS E CUIDADOS CRITICOS	05 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER I	05 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00				
	OFICINA DE LEITURA DE ARTIGOS E PRODUÇÃO TEXTUAL	05 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00			

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno SORAIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 13-2.670.0110, 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: 2025-04-02 13:34:58.5556473 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51681>