



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 04/08/2025 13:36

Data e hora de matrícula: 29/07/2025 15:39

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 14-1.670.0096	NOME LUDMILA BARBOSA QUEIROZ	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX E XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX	RG 1255609150	CPF 04318151514	DATA DE NASCIMENTO 28/11/1989

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ESTUDOS CULTURAIS	01	CENTRAL 001 SEDE						
	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO II	01	CENTRAL 001 SEDE						
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	01	CENTRAL 001 SEDE						
	PSICOLOGIA APLICADA A SAUDE	01	CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAUDE DA MULHER II	01	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LUDMILA BARBOSA QUEIROZ encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 14-1.670.0096, 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: 2025-08-04 13:36:47.9159999 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51981>