



COMPROVANTE DE MATRÍCULA

FACULDADE ZACARIAS DE GÓES

SOCIEDADE EDUCACIONAL ZACARIAS DE GÓES LTDA.
04.032.307/0001-25
RUA, LUIS EDUARDO MAGALHÃES - S/N - LOT. JARDIM GRIMALDI, JARDIM GRIMALDI,

Data e hora da impressão 19/09/2023 19:26

Data e hora de matrícula: 08/07/2023 11:35

PERÍODO LETIVO

2023.2

Validade da turma 18/05/2023 A 31/12/2023

CGA 18-2.670.0005	NOME CLEISSE LETICIA BISPO SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO PERIVALDO SAMPAIO SANTOS E RITA BISPO SANTOS	RG 1531754350	CPF 05206417521	DATA DE NASCIMENTO 14/09/1999

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA						
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						08:00 as 17:00
	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO II	10	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno CLEISSE LETICIA BISPO SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 18-2.670.0005, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/Turno não informado, no período letivo 2023.2, nesta Faculdade.

DATA

Assinatura do aluno ou responsável