



# 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 14/08/2025 16:32

Data e hora de matrícula: 24/07/2025 09:23

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>20-1.670.0011</b>	NOME <b>HELDER DOS SANTOS RIBEIRO</b>	CURSO <b>ENFERMAGEM</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>10º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>JOSE DO SOCORRO MENDES RIBEIRO E TANIA MARIA SAO PEDRO DOS SANTOS</b>	RG <b>1636422730</b>	CPF <b>08958557559</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>04/01/2002</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	10	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I	10	CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno HELDER DOS SANTOS RIBEIRO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-1.670.0011, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/010 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: 2025-08-14 16:32:31.8722583 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52203>