



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 26/09/2025 15:46

Data e hora de matrícula: 14/07/2025 13:57

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 20-2.670.0006	NOME VIVIA DA SILVA CONCEIÇÃO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO	RG null	CPF 04562665505	DATA DE NASCIMENTO 03/06/1993

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						
	SAUDE COLETIVA	10	CENTRAL 001 SEDE						
	ENFERMAGEM EM EMERGENCIAS E CUIDADOS CRITICOS	10	CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno VIVIA DA SILVA CONCEIÇÃO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-2.670.0006, 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: 2025-09-26 15:46:43.0128849 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-53040>