



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 15/08/2025 16:04

Data e hora de matrícula: 09/07/2025 14:34

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 20-2.670.0007	NOME MISLAINE SANTOS DA PAIXÃO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2120500525	CPF 86230253500	DATA DE NASCIMENTO 07/01/2002

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO II	10	CENTRAL 001 SEDE						
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10	CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MISLAINE SANTOS DA PAIXÃO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-2.670.0007, 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: 2025-08-15 16:04:00.6127388 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52248>