



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 16:27

Data e hora de matrícula: 24/07/2025 10:31

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 20-2.670.0014	NOME MAILANE DOS SANTOS RAMOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO ORLANDO DE JESUS RAMOS E NILZETE DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	RG	CPF 09119120532	DATA DE NASCIMENTO 07/02/2001

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO I	10	CENTRAL 001 SEDE						
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I	10	CENTRAL 001 SEDE						
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAUDE DA MULHER II	10	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MAILANE DOS SANTOS RAMOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-2.670.0014, 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 16:27:39.1847443 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52201>