



# 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 16:24

Data e hora de matrícula: 15/07/2025 09:55

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA 21-1.670.0015	NOME RAILANE SANTANA FERREIRA	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO ROMILDO DA CONCEIÇÃO FERREIRA E MIRAILDES DIAS SANTANA FERREIRA	RG 1441352724	CPF 035.740.065-86	DATA DE NASCIMENTO 19/01/1995

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	10	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO II	10	CENTRAL 001 SEDE						
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10	CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno RAILANE SANTANA FERREIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-1.670.0015, 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 16:24:16.0807427 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52199>