



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 15:47

Data e hora de matrícula: 01/07/2025 11:43

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 21-1.670.0029	NOME LAYLLA GLEISSE AMORIM DOS SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10º SEMESTRE	FILIAÇÃO AUGUSTO JOSÉ DOS SANTOS JUNIOR E SILVANA MORENO AMORIM	RG 1510147101	CPF 05675290532	DATA DE NASCIMENTO 21/02/2001

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 LAYLLA GLEISSE AMORIM DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-1.670.0029, 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 15:47:49.0942917 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52245>