



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 19/09/2025 17:23

Data e hora de matrícula: 19/09/2025 15:44

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 21-2.670.0011	NOME THAILANE SANTOS RIBEIRO	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 10º SEMESTRE	FILIAÇÃO AMAURI DOS SANTOS RIBEIRO E NEIDE DA SILVA SANTOS	RG 1651193223	CPF 099.080.965-08	DATA DE NASCIMENTO 25/05/2002

DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
		SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO I	10 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno THAILANE SANTOS RIBEIRO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-2.670.0011, 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: 2025-09-19 17:23:38.4602779 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-53007>