



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 16:18

Data e hora de matrícula: 01/08/2025 14:03

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 21-2.670.0018	NOME VERENA DE OLIVEIRA ALVES	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 9º SEMESTRE	FILIAÇÃO EDNILTON ALVES DOS SANTOS E VALDENIZE SANTOS DE OLIVEIRA ALVES	RG 2065502002	CPF 094.340.095-37	DATA DE NASCIMENTO 13/02/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	TRABALHO DE CONCLUSAO DE CURSO I	09	CENTRAL 001 SEDE						
	ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I	09	CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno VERENA DE OLIVEIRA ALVES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-2.670.0018, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/009 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 16:18:55.3188750 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52253>