



# 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 09/05/2025 19:37

Data e hora de matrícula: 17/01/2025 09:26

PERIODO LETIVO

### 2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA <b>22-1.670.0024</b>	NOME <b>AILANA CERQUEIRA DA SILVA</b>	CURSO <b>ENFERMAGEM</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>7º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>AMILTON JOSE SANTOS DA SILVA E ANA CLAUDIA DA SILVA CERQUEIRA</b>	RG <b>2111386146</b>	CPF <b>081.827.765-38</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>23/07/2002</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ASSISTÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA II	07 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	ENFERMAGEM EM CLINICA CIRURGICA	07 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOESTATISTICA	07 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	ENFERMAGEM EM EMERGENCIAS E CUIDADOS CRITICOS	07 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER I	07 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	OFICINA DE LEITURA DE ARTIGOS E PRODUÇÃO TEXTUAL	07 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno AILANA CERQUEIRA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-1.670.0024, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/007 ENF NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.1, 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: 2025-05-09 19:37:09.8285510 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51808>