



# COMPROVANTE DE MATRÍCULA

## FACULDADE ZACARIAS DE GÓES

SOCIEDADE EDUCACIONAL ZACARIAS DE GÓES LTDA.  
04.032.307/0001-25  
RUA, LUIS EDUARDO MAGALHÃES - S/N - LOT. JARDIM GRIMALDI, JARDIM GRIMALDI,

Data e hora da impressão 01/04/2024 19:17

Data e hora de matrícula: 17/01/2024 09:30

PERÍODO LETIVO

### 2024.1

Validade da turma 05/02/2024 A 28/06/2024

CGA 22-1.670.0030	NOME MONICA SOUZA SANTOS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO CRISTOVÃO DE JESUS SANTOS E CELIDALVA SOUZA SANTOS	RG 1633038602	CPF 065.780.655-20	DATA DE NASCIMENTO 08/12/2000

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	ENFERMAGEM NA SAUDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	05 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	05 CENTRAL 001 SEDE							
	ADMINISTRAÇÃO E GESTAO EM SERVIÇOS DE SAUDE	05 CENTRAL 001 SEDE							
	BIOFISICA	05 CENTRAL 001 SEDE							
	FUNDAMENTOS DA ANTROPOLOGIA E SOCIOLOGIA EAD	05 CENTRAL 001 SEDE							

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MONICA SOUZA SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-1.670.0030, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/Noturno, no período letivo 2024.1, nesta Faculdade.



Documento assinado eletronicamente

**Caroline Queiroz Moutinho**  
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70

EMAIL: caroll\_moutinho@hotmail.com

Data: 2024-04-01 19:17:02.9382068 -

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-50607>

DATA

Assinatura responsável IES