



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 21/01/2025 14:22

Data e hora de matrícula: 27/12/2024 08:58

PERÍODO LETIVO

2025.1

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

CGA 22-2.670.0002	NOME SARAH GREICE ALMEIDA CAMPOS REIS	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 7º SEMESTRE	FILIAÇÃO DONALDO CAMPOS REIS E JORGEANE DE SOUSA ALMEIDA	RG 2003236287	CPF 865.556.335-81	DATA DE NASCIMENTO 05/01/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	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 SARAH GREICE ALMEIDA CAMPOS REIS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-2.670.0002, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.



Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51132>

Assinatura responsável IES