



# 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 12/03/2025 19:01

Data e hora de matrícula: 11/02/2025 19:57

PERIODO LETIVO

### 2025.1

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

|   |   |                            |                              |   |
|---|---|----------------------------|------------------------------|---|
| CGA<br><b>23-1.670.0002</b>             | NOME<br><b>ALICE VITORIA SILVA FERREIRA</b> | CURSO<br><b>ENFERMAGEM</b> |                              |   |
| PERÍODO ACADÊMICO<br><b>5º SEMESTRE</b> | FILIAÇÃO<br><b>E</b>                        | RG<br><b>2103851110</b>    | CPF<br><b>067.867.935-50</b> | DATA DE NASCIMENTO<br><b>22/02/2003</b> |

| DISCIPLINAS |  | LOCAL DE AULA       | HORÁRIO DE AULA |                |                |                |                |     |
|-------------|--|---------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----|
|             |  |                     | SEG             | TER            | QUA            | QUI            | SEX            | SAB |
|             | ASSISTÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA II                 | 05 CENTRAL 001 SEDE |                 |                |                |                | 19:00 as 22:00 |     |
|             | ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA                    | 05 CENTRAL 001 SEDE |                 | 19:00 as 22:00 |                |                |                |     |
|             | BIOESTATÍSTICA                                   | 05 CENTRAL 001 SEDE |                 |                |                |                | 19:00 as 22:00 |     |
|             | ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER I        | 05 CENTRAL 001 SEDE |                 |                | 19:00 as 22:00 |                |                |     |
|             | OFICINA DE LEITURA DE ARTIGOS E PRODUÇÃO TEXTUAL | 05 CENTRAL 001 SEDE |                 |                |                | 19:00 as 22:00 |                |     |

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ALICE VITORIA SILVA FERREIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 23-1.670.0002, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

**Aiandra Rejane Pereira Bruno**  
Diretora Geral

CPF: 941.056.365-49  
EMAIL: aiandrapbruno@hotmail.com  
Data: 2025-03-12 19:01:13.6177231 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

**Caroline Queiroz Moutinho**  
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70  
EMAIL: caroll\_moutinho@hotmail.com  
Data: 2025-03-12 19:01:13.6177231 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51496>