



# 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 19/08/2025 12:54

Data e hora de matrícula: 12/08/2025 09:25

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>23-1.670.0002</b>	NOME <b>ALICE VITORIA SILVA FERREIRA</b>	CURSO <b>ENFERMAGEM</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>6° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2103851110</b>	CPF <b>067.867.935-50</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>22/02/2003</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	ENFERMAGEM NA SAUDE DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE	06 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00				
	POLÍTICAS PÚBLICAS, EPIDEMIOLOGIA E MODELOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	06 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					
	EXAMES LABORATORIAIS E DE IMAGEM	06 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00			
	BIOFISICA	06 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00		
	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO A SAUDE DA MULHER II	06 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/006 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: 2025-08-19 12:54:04.2946418 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52501>