



INSTITUTO POLITÉCNICO PRIVADO CASTRO
"A LUZ DO SABER"
BOLETIM DE MATRICULA N/RO 922 / 2024

Estudante: **Adélia Clára Sabalo Fonseca**

Identificação: **00000**

Ano Lectivo: **2023/2024**

Curso: **Análises Clínicas**

Classe: **10ª Classe**

Turma: **10E.1**

Periodo: **Manhã**

Numero do Estudante: **173874**

Telefone: **0**

Email:

Data: **____ / ____ / ____**

O Operador: _____



INSTITUTO POLITÉCNICO PRIVADO CASTRO
"A LUZ DO SABER"
BOLETIM DE MATRICULA N/RO 922 / 2024

Estudante: **Adélia Clára Sabalo Fonseca**

Identificação: **00000**

Ano Lectivo: **2023/2024**

Curso: **Análises Clínicas**

Classe: **10ª Classe**

Turma: **10E.1**

Periodo: **Manhã**

Numero do Estudante: **173874**

Telefone: **0**

Email:

Data: **____ / ____ / ____**

O Operador: _____