



# 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 11/08/2025 16:50

Data e hora de matrícula: 11/07/2025 11:27

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001002350015000003</b>	NOME <b>KAIQUE SOARES DE ANDRADE</b>	CURSO <b>CIENCIAS CONTABEIS</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>6° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>1576620476</b>	CPF <b>079.546.635-82</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>09/12/2002</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	CONTABILIDADE PUBLICA	06 CENTRAL 001 SEDE							
	SISTEMA DE INFORMAÇÕES CONTABEIS	06 CENTRAL 001 SEDE							
	ESTUDOS CULTURAIS	06 CENTRAL 001 SEDE							
	AUDITORIA	06 CENTRAL 001 SEDE							

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno KAIQUE SOARES DE ANDRADE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001002350015000003, no Curso/Turno de CIENCIAS CONTABEIS/006 CC 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: 2025-08-11 16:50:53.4699211 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52170>