



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 28/08/2025 17:02

Data e hora de matrícula: 25/08/2025 21:13

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001003500015000091	NOME GABRIEL LEITE ANDRADE	CURSO NUTRIÇÃO		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1493497340	CPF 073.896.035-77	DATA DE NASCIMENTO 23/04/2002

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	NUTRIÇÃO DO ADULTO E DO IDOSO	06 CENTRAL 001 SEDE							
	NUTRIÇÃO E SAÚDE COLETIVA	06 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00				
	TÉCNICA DIETÉTICA II	06 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					
	NUTRIÇÃO APLICADA	06 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno GABRIEL LEITE ANDRADE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001003500015000091, no Curso/Turno de NUTRIÇÃO/006 NUTRI 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: 2025-08-28 17:02:58.7567758 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52697>