



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 13:12

Data e hora de matrícula: 12/08/2025 10:39

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001003500015000106	NOME HELLEN FERNANDA SANTOS DE OLIVEIRA	CURSO NUTRIÇÃO		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2125237164	CPF 075.395.575-08	DATA DE NASCIMENTO 01/09/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	NUTRIÇÃO DO ADULTO E DO IDOSO	05 CENTRAL 001 SEDE						
	NUTRIÇÃO E SAÚDE COLETIVA	05 CENTRAL 001 SEDE						
	TÉCNICA DIETÉTICA II	05 CENTRAL 001 SEDE						
	NUTRIÇÃO APLICADA	05 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOESTATÍSTICA	05 CENTRAL 001 SEDE						
	EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (EAN)	05 CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno HELLEN FERNANDA SANTOS DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001003500015000106, no Curso/Turno de NUTRIÇÃO/005 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: 2025-08-19 13:12:47.8050717 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52507>