



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 20/08/2025 16:35

Data e hora de matrícula: 11/08/2025 12:45

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001003500015000114	NOME ANA LUÍZA SANTOS SOARES	CURSO NUTRIÇÃO		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2143318901	CPF 866.686.315-33	DATA DE NASCIMENTO 02/02/2004

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	NUTRIÇÃO E SAÚDE COLETIVA	04 CENTRAL 001 SEDE						
	TÉCNICA DIETÉTICA II	04 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOESTATÍSTICA	04 CENTRAL 001 SEDE						
	TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	04 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOQUÍMICA I E II	04 CENTRAL 001 SEDE						
	EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (EAN)	04 CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ANA LUÍZA SANTOS SOARES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001003500015000114, no Curso/Turno de NUTRIÇÃO/004 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: 2025-08-20 16:35:50.2481977 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52650>