



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 11/09/2025 14:16

Data e hora de matrícula: 08/09/2025 10:01

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001003500015000144	NOME MICHELLE SILVA GONDIM	CURSO NUTRIÇÃO		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2046177401	CPF 131.821.624-97	DATA DE NASCIMENTO 04/12/1999

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	NUTRIÇÃO DO ADULTO E DO IDOSO	03 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	TÉCNICA DIETÉTICA II	03 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOESTATÍSTICA	03 CENTRAL 001 SEDE						10:00 as 12:00
	TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	03 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	EDUCAÇÃO AMBIENTAL	03 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOQUÍMICA I E II	03 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MICHELLE SILVA GONDIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001003500015000144, no Curso/Turno de NUTRIÇÃO/003 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: 2025-09-11 14:16:19.7191375 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52877>