



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 07/08/2025 16:20

Data e hora de matrícula: 17/02/2025 13:56

PERIODO LETIVO

2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA 0001003500015000146	NOME LEA SANTOS DA ALEXANDRIA	CURSO NUTRIÇÃO			
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 23312614393	CPF 103.927.125-12	DATA DE NASCIMENTO 09/03/2006	

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	BIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					
	LIBRAS	02 CENTRAL 001 SEDE						19:00 as 22:00	
	INTRODUÇÃO A NUTRIÇÃO	02 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00			
	TÉCNICA DIETETICA I	02 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						
	EDUCAÇÃO AMBIENTAL	02 CENTRAL 001 SEDE							
	ECONOMIA E MARKETING EM NUTRIÇÃO	02 CENTRAL 001 SEDE						19:00 as 22:00	

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LEA SANTOS DA ALEXANDRIA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001003500015000146, no Curso/Turno de NUTRIÇÃO/002 NUTRI NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.1, 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: 2025-08-07 16:20:27.3624325 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51730>