



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: 05/08/2025 16:09

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001003500015000146	NOME LEA SANTOS DA ALEXANDRIA	CURSO NUTRIÇÃO		
PERÍODO ACADÊMICO 3º 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
	FUNDAMENTOS DE ANTROPOLOGIA E SOCIOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE						
	TÉCNICA DIETÉTICA II	03 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOESTATISTICA	03 CENTRAL 001 SEDE						
	QUIMICA GERAL	03 CENTRAL 001 SEDE						
	TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	03 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOQUÍMICA I E II	03 CENTRAL 001 SEDE						

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/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: 2025-08-07 16:20:22.3311987 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52039>