



# 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 11/08/2025 14:40

Data e hora de matrícula: 05/08/2025 16:06

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001004500015000007</b>	NOME <b>JOAILTON SOUZA QUEIROZ</b>	CURSO <b>FARMACIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>6° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2156493898</b>	CPF <b>085.803.435-26</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>27/02/1999</b>

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	06 CENTRAL 001 SEDE						
MATEMÁTICA APLICADA	06 CENTRAL 001 SEDE						
FARMACO ECONOMIA E GESTÃO DE EMPRESAS	06 CENTRAL 001 SEDE						
FÍSICO QUÍMICA FARMACEUTICA	06 CENTRAL 001 SEDE						
ESTAGIO CURRICULAR I -ASSIS. FARMACÊUTICA	06 CENTRAL 001 SEDE						
QUÍMICA FARMACÊUTICA	06 CENTRAL 001 SEDE						
ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	06 CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno JOAILTON SOUZA QUEIROZ encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000007, no Curso/Turno de FARMACIA/006 FARM 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: 2025-08-11 14:40:31.3317876 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52124>