



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 28/03/2025 17:01

Data e hora de matrícula: 07/03/2025 20:32

PERIODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001004500015000012	NOME THAÍS DOS SANTOS ANDRADE	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2202061983	CPF 083.038.505-39	DATA DE NASCIMENTO 23/07/2000

		HORÁRIO DE AULA						
DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	05 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	FARMACOLOGIA INTEGRADA	05 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	BROMATOLOGIA	05 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	CONTROLE DE QUALIDADE DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS	05 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	BIOQUIMICA CLINICA	05 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	FARMACOTÉCNICA	05 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	FISIOTERAPIA CLÍNICA	05 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno THAÍS DOS SANTOS ANDRADE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000012, no Curso/Turno de FARMACIA/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-03-28 17:01:27.4652610 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51661>