



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 04/08/2025 13:30

Data e hora de matrícula: 05/07/2025 08:38

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001004500015000015	NOME STEPHANIE FIUZA CARDOSO	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2156433992	CPF 067.985.615-35	DATA DE NASCIMENTO 06/07/2004

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	LIBRAS	06 CENTRAL 001 SEDE						
	ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	06 CENTRAL 001 SEDE						
	FARMACO ECONOMIA E GESTÃO DE EMPRESAS	06 CENTRAL 001 SEDE						
	FÍSICO QUÍMICA FARMACEUTICA	06 CENTRAL 001 SEDE						
	HEMATOLOGIA CLINICA	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 STEPHANIE FIUZA CARDOSO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000015, 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: 2025-08-04 13:30:35.9749638 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51980>