



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 16/09/2025 14:07

Data e hora de matrícula: 08/08/2025 08:34

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001004500015000040	NOME STHEFANE VICTORIA COSTA DA SILVA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2243730138	CPF 080.560.465-00	DATA DE NASCIMENTO 20/08/2005

		HORÁRIO DE AULA						
DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	FUNDAMENTOS DE ANTROPOLOGIA E SOCIOLOGIA	NÃO INFORMADO						
	ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
	MATEMÁTICA APLICADA	NÃO INFORMADO				19:00 as 22:00		
	BIOESTATÍSTICA	NÃO INFORMADO						19:00 as 22:00
	FÍSICO QUÍMICA FARMACEÚTICA	NÃO INFORMADO			19:00 as 22:00			
	FARMACOBOTÂNICA	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
	QUÍMICA FARMACÊUTICA	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno STHEFANE VICTORIA COSTA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000040, no Curso/Turno de FARMACIA/004 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: 2025-09-16 14:07:48.2282206 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52970>