



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 20/08/2025 16:15

Data e hora de matrícula: 25/07/2025 08:47

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001004500015000049	NOME MARCELA DO ROSÁRIO DA SILVA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO MARCOS BOMFIM DA SILVA E ROSANGELA CRUZ DO ROSÁRIO	RG 20.731.631-73	CPF 067.948.865-02	DATA DE NASCIMENTO 19/09/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	LIBRAS	05 CENTRAL 001 SEDE							
	MATEMÁTICA APLICADA	05 CENTRAL 001 SEDE							
	FARMACO ECONOMIA E GESTÃO DE EMPRESAS	05 CENTRAL 001 SEDE							
	ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	05 CENTRAL 001 SEDE							

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MARCELA DO ROSÁRIO DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000049, no Curso/Turno de FARMACIA/005 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: 2025-08-20 16:15:37.5991288 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52641>