



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 25/03/2025 19:18

Data e hora de matrícula: 03/01/2025 10:01

PERIODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001004500015000055	NOME LARISSA ELOI SILVA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2011480990	CPF 051.427.195-73	DATA DE NASCIMENTO 17/02/1997

		HORÁRIO DE AULA						
DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	LIBRAS	NÃO INFORMADO						19:00 as 22:00
	FISIOLOGIA HUMANA	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
	BIOSSEGURANÇA E PRIMEIROS SOCORROS	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
	BIOLOGIA HUMANA	NÃO INFORMADO			19:00 as 22:00			
	PATOLOGIA GERAL	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
	BROMATOLOGIA	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
	GENÉTICA	NÃO INFORMADO				19:00 as 22:00		

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LARISSA ELOI SILVA encontra-se regularmente matriculado (a) sob o nº 0001004500015000055, 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: 2025-03-25 19:18:54.2808445 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51638>