



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 16/08/2025 10:08

Data e hora de matrícula: 03/07/2025 14:49

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001004500015000055	NOME LARISSA ELOI SILVA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 3º 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
ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	03 CENTRAL 001 SEDE						
MATEMÁTICA APLICADA	03 CENTRAL 001 SEDE						
QUÍMICA ORGÂNICA I	03 CENTRAL 001 SEDE						
BIOESTATÍSTICA	03 CENTRAL 001 SEDE						
FÍSICO QUÍMICA FARMACEÚTICA	03 CENTRAL 001 SEDE						
FARMACOBOTÂNICA	03 CENTRAL 001 SEDE						
QUÍMICA FARMACÊUTICA	03 CENTRAL 001 SEDE						

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/003 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: 2025-08-16 10:08:01.7331349 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52279>