



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 19/08/2025 09:49

Data e hora de matrícula: 01/08/2025 10:27

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001004500015000057	NOME SAMANTA CAMILLY SILVA DOS SANTOS	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2007073536	CPF 059.605.345-25	DATA DE NASCIMENTO 04/01/2003

		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 SAMANTA CAMILLY SILVA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000057, 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: 2025-08-19 09:49:02.0562276 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52454>