



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 15/09/2025 18:34

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 3° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2007073536	CPF 059.605.345-25	DATA DE NASCIMENTO 04/01/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	MATEMÁTICA APLICADA	03	CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	LINGUAGENS E METODOS UNIVERSITARIOS	03	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	BIOESTATISTICA	03	CENTRAL 001 SEDE						19:00 as 22:00
	QUIMICA GERAL	03	CENTRAL 001 SEDE						
	FÍSICO QUÍMICA FARMACEUTICA	03	CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	QUÍMICA FARMACÊUTICA	03	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				

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: 2025-09-15 18:34:30.6112582 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52919>