



# 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 10:32

Data e hora de matrícula: 17/07/2025 14:14

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001004500015000066</b>	NOME <b>LAURA DOS SANTOS NEVES</b>	CURSO <b>FARMACIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>2º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2243264708</b>	CPF <b>865.797.915-27</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>20/07/2006</b>

		HORÁRIO DE AULA						
DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	EDUCAÇÃO AMBIENTAL	NÃO INFORMADO						
	MATEMÁTICA APLICADA	NÃO INFORMADO						
	QUÍMICA ORGÂNICA I	NÃO INFORMADO						
	BIOESTATISTICA	NÃO INFORMADO						
	FÍSICO QUÍMICA FARMACEUTICA	NÃO INFORMADO						
	FARMACOBOTANICA	NÃO INFORMADO						
	QUÍMICA FARMACÊUTICA	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LAURA DOS SANTOS NEVES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000066, no Curso/Turno de FARMACIA/002 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 10:32:51.2281121 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52288>