



# 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 07/08/2025 16:25

Data e hora de matrícula: 22/07/2025 09:13

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA 0001004500015000074	NOME KAILANE ESPIRITO SANTOS PIRES	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO NILDO SOUZA PIRES E ROZIMEIRE AMPARO DO ESPIRITO SANTO	RG 2133056157	CPF 862.234.815-60	DATA DE NASCIMENTO 13/01/2003

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
EDUCAÇÃO AMBIENTAL	NÃO INFORMADO						
MATEMÁTICA APLICADA	NÃO INFORMADO						
HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	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 KAILANE ESPIRITO SANTOS PIRES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001004500015000074, 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: 2025-08-07 16:25:34.6159202 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52040>