



# 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 01/09/2025 17:33

Data e hora de matrícula: 25/08/2025 08:26

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001005500015000044</b>	NOME <b>RAFAEL SILVA SANTOS</b>	CURSO <b>EDUCAÇÃO FÍSICA - BACHARELADO</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>1º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>339340770</b>	CPF <b>045.624.955-96</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>08/11/2004</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOLOGIA HUMANA	NÃO INFORMADO			19:00 as 22:00			
	ANATOMIA HUMANA	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
	NUTRIÇÃO	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
	FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA	NÃO INFORMADO				19:00 as 22:00		
	LINGUAGENS E MÉTODOS UNIVERSITÁRIOS	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno RAFAEL SILVA SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001005500015000044, no Curso/Turno de EDUCAÇÃO FÍSICA - BACHARELADO/1 EFB NOT 001 - Noturno, 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: 2025-09-01 17:33:50.3971094 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52775>