



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 11/08/2025 16:08

Data e hora de matrícula: 01/07/2025 14:04

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000010	NOME LAYZA ELLEN DOS SANTOS BRITO	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2241500224	CPF 094.272.895-54	DATA DE NASCIMENTO 18/06/2004

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ORTESE E PROTESE	01 CENTRAL 001 SEDE						
	HIDROTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOTERAPIA PNEUMOFUNCIONAL I	01 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOIMAGEM E EXAMES LABORATORIAIS	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOTERAPIA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E DESPORT	01 CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LAYZA ELLEN DOS SANTOS BRITO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000010, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/006 FISIO 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: 2025-08-11 16:08:09.6643647 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52151>