



# 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 15:41

Data e hora de matrícula: 17/07/2025 10:58

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001006690015000012</b>	NOME <b>STEFANY SANTOS PEREIRA</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>6° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>GILDO CONCEIÇÃO PEREIRA E AIONE DE JESUS SANTOS</b>	RG <b>2230595520</b>	CPF <b>091.913.985-09</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>28/02/2005</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	BIOMECÂNICA	01 CENTRAL 001 SEDE							
	ORTESE E PROTESE	01 CENTRAL 001 SEDE							
	HIDROTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE							
	FISIOTERAPIA PNEUMOFUNCIONAL I	01 CENTRAL 001 SEDE							
	BIOESTATISTICA	01 CENTRAL 001 SEDE							

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno STEFANY SANTOS PEREIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000012, 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 15:41:32.0081209 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52140>