



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 19/08/2025 12:50

Data e hora de matrícula: 11/08/2025 20:56

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000013	NOME DEISE SANTOS DA SILVA	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 6° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1631924303	CPF 064.762.305-65	DATA DE NASCIMENTO 08/06/1996

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 DEISE SANTOS DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000013, 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: 2025-08-19 12:50:58.1486871 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52499>