



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 13/05/2025 14:27

Data e hora de matrícula: 11/02/2025 12:00

PERÍODO LETIVO

2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA 0001006690015000025	NOME JULIANA DE JESUS SANTOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2049363222	CPF 080.443.745-90	DATA DE NASCIMENTO 27/04/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	CINESIOLOGIA	01	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	ADM E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	01	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	SAÚDE DO TRABALHADOR	01	CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	FISIOLOGIA HUMANA	01	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	RECURSOS TERAPEUTICOS MANUAIS	01	CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	BIOESTATISTICA	01	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno JULIANA DE JESUS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000025, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/005 FISIO NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.1, 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: 2025-05-13 14:27:39.9018378 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51812>