



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 04/08/2025 14:02

Data e hora de matrícula: 29/07/2025 16:48

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000361	NOME MONIZE ALBETE PINTO DE ANDRADE	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1002393825	CPF 042.981.665-03	DATA DE NASCIMENTO 05/05/1987

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	BIOMECÂNICA	01 CENTRAL 001 SEDE							
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE							
	FUNDAMENTOS DA ANTROPOLOGIA E SOCIOLOGIA EAD	01 CENTRAL 001 SEDE							
	ORTESE E PROTESE	01 CENTRAL 001 SEDE							
	HIDROTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE							
	FARMACOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE							

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MONIZE ALBETE PINTO DE ANDRADE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000361, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/005 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: 2025-08-04 14:02:57.9172224 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51985>