



# 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 09:10

Data e hora de matrícula: 03/07/2025 12:57

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001006690015000362</b>	NOME <b>LUCAS TRINDADE DE OLIVEIRA</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>4° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>Antonio Marcos da Silva de Oliveira E Joselia Trindade de Oliveira</b>	RG <b>null</b>	CPF <b>051.970.575-05</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>05/08/1991</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOMECÂNICA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOTERAPIA GERAL	01 CENTRAL 001 SEDE						
	CINESIOTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LUCAS TRINDADE DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000362, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/004 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 09:10:36.6721532 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52442>