



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 20/08/2025 11:54

Data e hora de matrícula: 11/08/2025 08:43

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000377	NOME ANN MARIA PEREIRA LEWIS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO Eric Cliff Lewis E Maria Aparecida Pereira Rosa	RG	CPF 06877728505	DATA DE NASCIMENTO 30/05/1997

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						
	LIBRAS	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOTERAPIA GERAL	01 CENTRAL 001 SEDE						
	CINESIOTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOFISICA	01 CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ANN MARIA PEREIRA LEWIS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000377, 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: 2025-08-20 11:54:11.6187262 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52606>