



# 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 11:09

Data e hora de matrícula: 09/08/2025 10:39

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001006690015000394</b>	NOME <b>VITÓRIA MORENO BULCÃO</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>4º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>1633451712</b>	CPF <b>077.116.075-55</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>21/12/2004</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	LIBRAS	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOLOGIA HUMANA	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 VITÓRIA MORENO BULCÃO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000394, 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 11:09:40.1359890 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52477>