



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 28/08/2025 15:54

Data e hora de matrícula: 27/08/2025 19:14

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000399	NOME MANUELY BEATRIZ ROSAS OLIVEIRA	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2204147001	CPF 081.303.135-45	DATA DE NASCIMENTO 13/08/2003

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
	BIOMECÂNICA	01 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00					
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00				
	LIBRAS	01 CENTRAL 001 SEDE							
	FISIOTERAPIA GERAL	01 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00			
	CINESIOTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						
	BIOFISICA	01 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00		

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MANUELY BEATRIZ ROSAS OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000399, 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: 2025-08-28 15:54:51.3078712 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52693>