



# 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 11/08/2025 16:00

Data e hora de matrícula: 10/07/2025 16:59

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA 0001006690015000405	NOME SARA DE FRANÇA MUNIZ PASSOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 3º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2006721003	CPF 115.791.695-38	DATA DE NASCIMENTO 12/06/2006

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 SARA DE FRANÇA MUNIZ PASSOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000405, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/003 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: 2025-08-11 16:00:44.0111511 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52147>