



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 04/02/2025 15:35

Data e hora de matrícula: 31/01/2025 17:58

PERÍODO LETIVO

2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA 0001006690015000413	NOME MANUELLY LEAL DOS SANTOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1511333286	CPF 857.802.125-89	DATA DE NASCIMENTO 25/07/2005

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOLOGIA HUMANA	01	CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	ANATOMIA HUMANA	01	CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	01	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	LINGUAGENS E METODOS UNIVERSITARIOS	01	CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00	
	FUNDAMENTOS DE FISIOTERAPIA	01	CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MANUELLY LEAL DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000413, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-02-04 15:35:30.5179163 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51209>