

CGA <b>0001006690015000416</b>	NOME DO ALUNO <b>LARISSA DA CRUZ PACHECO</b>	SEXO <b>Feminino</b>	Data de Nascimento <b>31/05/2006</b>
-----------------------------------	---	-------------------------	---

FILIAÇÃO <b>CARLOS EDUARDO SOUZA PACHECO E ANA MARIA DE JESUS DA CRUZ</b>	NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>
--	------------------------------------

NATURALIDADE <b>LAJE BA</b>	IDENTIDADE <b>1611204232</b>	ORGÃO EMISSOR <b>SSP/BA</b>	TÍTULO DE ELEITOR <b>*****</b>	DOC MILITAR <b>*****</b>	CPF <b>116.196.845-86</b>
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------

CURSO <b>FISIOTERAPIA COD. EMEC: 109320</b>	TURNO	ATOS REGULATÓRIOS <b>Autorização: Portaria No 110 DOU 110 de 11/02/2018 Seção 1 Página 7 Reconhecimento: Portaria No 1194 DOU 1194 de 27/11/2017 Seção 1 Página 92 Renov Reconhecimento: Portaria No 622 DOU 622 de 23/06/2017 Seção 1 Página 80</b>
--	-------	---

FORMA DE INGRESSO <b>VESTIBULAR 1º Semestre</b>	Data vestibular	CLASSIFICAÇÃO <b>0</b>	SITUAÇÃO ATUAL <b>CURSANDO</b>	DATA SITUAÇÃO NO CURSO	DATA COLAÇÃO GRAU	DATA EXPED DIPLOMA
--	-----------------	---------------------------	-----------------------------------	------------------------	-------------------	--------------------

### ENSINO MÉDIO

ESTABELECIMENTO	CIDADE	UF	CONCLUSÃO
-----------------	--------	----	-----------

Período letivo	Disciplinas	Carga	Conceito	Situação
<b>2025.1</b>	LINGUAGENS E METODOS UNIVERSITARIOS	60	9.6	AP
	ANATOMIA HUMANA	120	7.0	AP
	FUNDAMENTOS DE FISIOTERAPIA	60	7.5	AP
	BIOLOGIA HUMANA	60	8.0	AP
	HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	60	7.0	AP/CF

### TOTAIS DO PERÍODO

**360**

<b>2025.2</b>	FISIOLOGIA HUMANA	60	0	MT/SR
	BIOFISICA	60	0	MT/SR
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	60	0	MT/SR
	FISIOTERAPIA GERAL	60	0	MT/SR
	PSICOLOGIA APLICADA A SAUDE	60	0	MT/SR

### TOTAIS DO PERÍODO

**300**

<b>CARGA HORÁRIA TOTAL</b>	<b>MÉDIA GERAL</b>	<b>7.8</b>
----------------------------	--------------------	------------

DO CURSO	ATIVIDADE COMPLEMENTAR	INTEGRALIZADA
<b>4,510</b>	<b>0.0</b>	<b>360</b>

### Observações

--

### ENADE

Situação	Data	Parecer final
----------	------	---------------

### Documento assinado eletronicamente

Caroline Queiroz Moutinho: 012.963.925-70

Coordenadora Acadêmica

caroll\_moutinho@hotmail.com

Data 2025-09-30 15:35:35.4395177 -03:00

LOCAL: VALENCA/BA

Endereço para consulta: <http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52690>

