



# 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 13/02/2025 21:07

Data e hora de matrícula: 13/02/2025 19:12

PERÍODO LETIVO

### 2025.1

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

CGA <b>0001006690015000419</b>	NOME <b>CAMILA SANTOS NASCIMENTO</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>1º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2439761516</b>	CPF <b>124.463.825-09</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>25/01/2005</b>

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 CAMILA SANTOS NASCIMENTO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000419, 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: 2025-02-13 21:07:14.2045383 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51335>