



# 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 04/08/2025 14:36

Data e hora de matrícula: 29/07/2025 11:54

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001006690015000422</b>	NOME <b>ANDRESSA CRISTINA LEMOS ARAUJO</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>2º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>ADELMO SOUZA ARAUJO FILHO E DEISE SANTOS LEMOS</b>	RG <b>1645176266</b>	CPF <b>072.312.755-75</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>24/01/2005</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOLOGIA HUMANA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	FISIOTERAPIA GERAL	01 CENTRAL 001 SEDE						
	BIOFISICA	01 CENTRAL 001 SEDE						
	PSICOLOGIA APLICADA A SAUDE	01 CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ANDRESSA CRISTINA LEMOS ARAUJO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000422, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/002 FISIO NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.2, nesta instituição de ensino.



Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51992>

Assinatura responsável da Instituição de ensino