



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 27/03/2025 14:47

Data e hora de matrícula: 27/03/2025 14:29

PERÍODO LETIVO

2025.1

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

CGA 0001006690015000427	NOME ROQUE VITORIANO DOS SANTOS FILHO	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO ROQUE VITORIANO DOS SANTOS E JOSINA MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	RG	CPF 039.045.915-17	DATA DE NASCIMENTO 12/03/1988

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	BIOLOGIA HUMANA	01 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	ADM E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	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				
	FUNDAMENTOS DE FISIOTERAPIA	01 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ROQUE VITORIANO DOS SANTOS FILHO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000427, 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: 2025-03-27 14:47:01.1826357 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51649>