



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 02/08/2025 16:28

Data e hora de matrícula: 31/07/2025 15:37

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001006690015000431	NOME JULIANA COSTA DOS SANTOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 1º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 2244169600	CPF 865.716.155-92	DATA DE NASCIMENTO 19/01/2005

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL 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 JULIANA COSTA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006690015000431, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/001 FISIO NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.2, nesta instituição de ensino.

Assinatura responsável da Instituição de ensino



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-08-02 16:28:12.3761741 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51968>