



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 20/08/2025 15:09

Data e hora de matrícula: 28/07/2025 09:12

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001008390015000021	NOME ALVARO RIBEIRO XAVIER	CURSO EDUCAÇÃO FÍSICA- LICENCIATURA		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO JOSÉ FRANCISCO DA CONCEIÇÃO XAVIER E VANDERLANE RIBEIRO DOS SANTOS	RG 2217330004	CPF 088.622.175-79	DATA DE NASCIMENTO 19/10/2006

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	FISIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE							
	NUTRIÇÃO	02 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00						
	FUNDAMENTOS DA EDUCAÇÃO FÍSICA	02 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00			
	PRÁTICA PEDAGÓGICA INTERDISCIPLINAR II	02 CENTRAL 001 SEDE					19:00 as 22:00		
	EDUCAÇÃO AMBIENTAL	02 CENTRAL 001 SEDE							

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ALVARO RIBEIRO XAVIER encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001008390015000021, no Curso/Turno de EDUCAÇÃO FÍSICA- LICENCIATURA/2 EFL NOT 001 - Noturno, 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: 2025-08-20 15:09:44.3394836 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52626>