



# 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 16/08/2025 11:39

Data e hora de matrícula: 11/07/2025 09:54

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001010000015000047</b>	NOME <b>MARCELLA CAIRO ROCHA</b>	CURSO <b>PSICOLOGIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>5º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2018766988</b>	CPF <b>074.445.855-20</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>16/06/2001</b>

		HORÁRIO DE AULA						
DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	MEDIDAS PSICOLÓGICAS	NÃO INFORMADO						
	ESTÁGIO BÁSICO II [PSICOLOGIA E PROCESSOS EDUCACIONAIS]	NÃO INFORMADO						
	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO III	NÃO INFORMADO						
	SAÚDE E MEIO AMBIENTE	NÃO INFORMADO						
	TÉCNICA DE AVALIAÇÃO I	NÃO INFORMADO						
	Psicologia e Gestão de Pessoas	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MARCELLA CAIRO ROCHA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000047, no Curso/Turno de PSICOLOGIA/5º SEMESTRE PSICOLOGIA - 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: 2025-08-16 11:39:18.1735770 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52317>