



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 14:48

Data e hora de matrícula: 31/07/2025 10:08

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001010000015000057	NOME LILIANE MALTA VELOSO ROSAS	CURSO PSICOLOGIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO RENILDO DA SILVA MALTA E MARIA DE LURDES SOUSA MALTA	RG 725606142	CPF 646.701.805-25	DATA DE NASCIMENTO 11/08/1972

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	LIBRAS	NÃO INFORMADO						08:00 as 12:00
	MEDIDAS PSICOLÓGICAS	NÃO INFORMADO						
	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO III	NÃO INFORMADO						
	SAÚDE E MEIO AMBIENTE	NÃO INFORMADO						
	Psicologia e Gestão de Pessoas	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LILIANE MALTA VELOSO ROSAS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000057, 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: 2025-08-20 14:48:19.3764636 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52622>