



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 11/08/2025 14:03

Data e hora de matrícula: 15/07/2025 17:00

PERIODO LETIVO

2025.2

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

| | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|
| CGA 0001010000015000066 | NOME TAIS RIBEIRO DE SOUZA | CURSO PSICOLOGIA | | |
| PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE | FILIAÇÃO E | RG 1524684040 | CPF 083.329.825-96 | DATA DE NASCIMENTO 14/05/1997 |

| DISCIPLINAS | | LOCAL DE AULA | HORÁRIO DE AULA | | | | | |
|-------------|---------------------------------------|---------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |
| | PSICOLOGIA SOCIAL | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| | ANÁLISE EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| | MEDIDAS PSICOLÓGICAS | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| | PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| | SAÚDE E MEIO AMBIENTE | NÃO INFORMADO | | | | | | |

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno TAIS RIBEIRO DE SOUZA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000066, no Curso/Turno de PSICOLOGIA/4º 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: 2025-08-11 14:03:07.4761633 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52116>