



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 15/09/2025 21:30

Data e hora de matrícula: 02/09/2025 14:53

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 0001010000015000067	NOME LEANDRA DOS SANTOS PATROCINIO MENDES	CURSO PSICOLOGIA		
PERÍODO ACADÊMICO 4º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1668492512	CPF 081.249.005-31	DATA DE NASCIMENTO 03/06/2005

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	PSICOLOGIA SOCIAL	NÃO INFORMADO			19:00 as 22:00			
	ANÁLISE EXPERIMENTAL DO COMPORTAMENTO	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
	MEDIDAS PSICOLÓGICAS	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
	PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II	NÃO INFORMADO				19:00 as 22:00		
	SAÚDE E MEIO AMBIENTE	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LEANDRA DOS SANTOS PATROCINIO MENDES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000067, 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: 2025-09-15 21:30:19.1765279 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52958>