



# 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 18/08/2025 16:42

Data e hora de matrícula: 06/08/2025 10:11

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

|                                  |  |                     |                       |                                  |
|----------------------------------|--|---------------------|-----------------------|----------------------------------|
| CGA<br>0001010000015000083       | NOME<br>MARIA GABRIELA SOARES SIQUEIRA | CURSO<br>PSICOLOGIA |                       |                                  |
| PERÍODO ACADÊMICO<br>4º SEMESTRE | FILIAÇÃO<br>E                          | RG<br>2038566860    | CPF<br>077.211.515-03 | DATA DE NASCIMENTO<br>25/04/1999 |

| 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 |                 |     |     |     |     |     |
|             | ESTÁGIO BÁSICO I (ESTUDOS EM DESENVOLVIMENTO HUMANO) | NÃO INFORMADO |                 |     |     |     |     |     |
|             | PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO II                     | NÃO INFORMADO |                 |     |     |     |     |     |
|             | SAÚDE E MEIO AMBIENTE                                | NÃO INFORMADO |                 |     |     |     |     |     |

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MARIA GABRIELA SOARES SIQUEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000083, 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: 2025-08-18 16:42:13.2745619 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52383>