



# 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 14:48

Data e hora de matrícula: 04/08/2025 18:26

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>0001010000015000100</b>	NOME <b>RAISSA ROZA BOMFIM</b>	CURSO <b>PSICOLOGIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>4º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>1404959246</b>	CPF <b>040.424.955-83</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>07/02/1997</b>

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						
	ESTÁGIO BÁSICO II [PSICOLOGIA E PROCESSOS EDUCACIONAIS]	NÃO INFORMADO						
	SAÚDE E MEIO AMBIENTE	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno RAISSA ROZA BOMFIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000100, 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 14:48:08.9029669 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52349>