



# 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 17/02/2025 16:58

Data e hora de matrícula: 17/02/2025 16:36

PERIODO LETIVO

### 2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA <b>0001010000015000126</b>	NOME <b>ISABELLE LEMOS SANTOS ARAUJO</b>	CURSO <b>PSICOLOGIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>1º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>2089114800</b>	CPF <b>046.802.765-33</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>05/02/2006</b>

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
LINGUAGENS E METODOS UNIVERSITARIOS	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
HISTÓRIA DA PSICOLOGIA	NÃO INFORMADO			19:00 as 22:00			
PROCESSOS PSICOLÓGICOS BÁSICOS	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
NEUROANATOMOFISIOLOGIA	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO I	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ISABELLE LEMOS SANTOS ARAUJO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001010000015000126, no Curso/Turno de PSICOLOGIA/Matutino, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

**Caroline Queiroz Moutinho**  
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70  
EMAIL: caroll\_moutinho@hotmail.com  
Data: 2025-02-17 16:58:59.4444719 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51377>