



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 19:41

Data e hora de matrícula: 11/07/2025 16:42

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 17-1.669.0036	NOME CLAUDIO VITOR DOS SANTOS NAZARE	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO CLAUDIO BOMFIM LEMOS NAZARE E GILVANETE RODRIGUES DOS SANTOS	RG 1526336855	CPF 05615683597	DATA DE NASCIMENTO 26/11/1998

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10	CENTRAL 001 SEDE						
	TCC II	10	CENTRAL 001 SEDE						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno CLAUDIO VITOR DOS SANTOS NAZARE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 17-1.669.0036, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/010 FISIO NOT - Turno não informado, 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 19:41:22.5871238 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52411>