



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 11/08/2025 14:56

Data e hora de matrícula: 18/07/2025 16:51

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 17-2.669.0011	NOME EMANUEL OLIVEIRA DOS SANTOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10º SEMESTRE	FILIAÇÃO MANOEL ALBERTO DOS SANTOS E MARIA JOSE OLIVEIRA SANTOS	RG	CPF 07815083552	DATA DE NASCIMENTO 26/03/1997

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

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno EMANUEL OLIVEIRA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 17-2.669.0011, 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: 2025-08-11 14:56:23.5806630 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52129>