



# 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 16/08/2025 08:58

Data e hora de matrícula: 22/07/2025 08:55

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>18-1.142.0009</b>	NOME <b>AMANDA DOS SANTOS AMARAL</b>	CURSO <b>SERVIÇO SOCIAL</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>8º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E RITA DOS SANTOS AMARAL</b>	RG <b>1399354876</b>	CPF <b>06250105581</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>24/08/1992</b>

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
ESTÁGIO SUPERVISIONADO III	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno AMANDA DOS SANTOS AMARAL encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 18-1.142.0009, no Curso/Turno de SERVIÇO SOCIAL/8º S.S NOT 001 - 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: 2025-08-16 08:58:43.6419920 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52257>