



# 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 04/08/2025 16:02

Data e hora de matrícula: 04/08/2025 13:55

PERIODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>18-1.839.0002</b>	NOME <b>MICKAEL DOS SANTOS ANDRADE</b>	CURSO <b>EDUCAÇÃO FÍSICA- LICENCIATURA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>8º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>VALCIR FERNANDES DE ANDRADE E PEDRINA CARVALHO DOS SANTOS ANDRADE</b>	RG <b>1293212067</b>	CPF <b>02887236512</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>01/04/1998</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	FUNDAMENTOS DAS ATIVIDADES EXPRESSIVAS	08	CENTRAL 001 SEDE						
	EDUCAÇÃO FÍSICA ADAPTADA	08	CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno MICKAEL DOS SANTOS ANDRADE encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 18-1.839.0002, no Curso/Turno de EDUCAÇÃO FÍSICA- LICENCIATURA/8 EFL 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: 2025-08-04 16:02:51.2233684 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52013>