



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 14:17

Data e hora de matrícula: 01/08/2025 11:09

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 18-2.450.0015	NOME EDUARDA DUARTE RIBEIRO	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 7º SEMESTRE	FILIAÇÃO ANTONIO MACHADO RIBEIRO E EDINÓLIA HENRIQUE DUARTE	RG 2105532438	CPF 07367976532	DATA DE NASCIMENTO 13/03/1999

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA	NÃO INFORMADO						
FARMACO ECONOMIA E GESTÃO DE EMPRESAS	NÃO INFORMADO						
FARMACOTÉCNICA HOMEOPÁTICA	NÃO INFORMADO						
ESTAGIO CURRICULAR I -ASSIS. FARMACÊUTICA	NÃO INFORMADO						
HEMATOLOGIA CLINICA	NÃO INFORMADO						
QUÍMICA FARMACÊUTICA	NÃO INFORMADO						
ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno EDUARDA DUARTE RIBEIRO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 18-2.450.0015, no Curso/Turno de FARMACIA/7 FARM 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: 2025-08-18 14:17:35.3605863 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52336>