



# 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 10:39

Data e hora de matrícula: 31/07/2025 09:21

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>18-2.669.0026</b>	NOME <b>JEFERSON ANDRADE DE OLIVEIRA</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>10° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>JOENTINO MANOEL DE OLIVEIRA E MARIA DO AMPARO RODRIGUES ANDRADE</b>	RG <b>1595464786</b>	CPF <b>08209559575</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>23/05/1999</b>

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
HIDROTERAPIA	10 CENTRAL 001 SEDE						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno JEFERSON ANDRADE DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 18-2.669.0026, 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 10:39:15.6390371 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52097>