



# 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 01/04/2025 19:38

Data e hora de matrícula: 09/01/2025 10:05

PERÍODO LETIVO

### 2025.1

Validade da turma 03/02/2025 A 15/06/2025

CGA <b>19-1.669.0002</b>	NOME <b>VERONICA CONCEICAO MELO</b>	CURSO <b>FISIOTERAPIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>10° SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>1412191149</b>	CPF <b>05034800535</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>26/01/1993</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA		HORÁRIO DE AULA					
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10	CENTRAL 001 SEDE						
	TCC II	10	CENTRAL 001 SEDE						
	SAUDE COLETIVA	10	CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno VERONICA CONCEICAO MELO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 19-1.669.0002, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/Turno não informado, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.

Assinatura responsável IES



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

**Caroline Queiroz Moutinho**  
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70  
EMAIL: caroll\_moutinho@hotmail.com  
Data: 2025-04-01 19:38:27.2169636 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-51680>