



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 20/08/2025 16:00

Data e hora de matrícula: 24/07/2025 10:58

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 19-2.450.0008	NOME GABRIEL SANTOS ALMEIDA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG null	CPF 09954263500	DATA DE NASCIMENTO 08/11/2000

		HORÁRIO DE AULA					
DISCIPLINAS	LOCAL DE AULA	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
HEMATOLOGIA CLINICA	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno GABRIEL SANTOS ALMEIDA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 19-2.450.0008, no Curso/Turno de FARMACIA/010 FARM 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: 2025-08-20 16:00:32.0760422 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52636>