



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 15:37

Data e hora de matrícula: 21/07/2025 09:04

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 20-1.450.0007	NOME ANA LETÍCIA SOUSA DE OLIVEIRA	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO RENILTON ROSA DE OLIVEIRA E MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA	RG 1162588020	CPF 06783253597	DATA DE NASCIMENTO 10/10/1998

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	NÃO INFORMADO						
	ESTÁGIO CURRICULAR IV -FARMÁCIA HOSPITALAR	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ANA LETÍCIA SOUSA DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-1.450.0007, 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: 2025-08-18 15:37:37.9248215 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52364>