



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 21/08/2025 13:16

Data e hora de matrícula: 18/07/2025 08:59

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

| | | | | |
|--|--|------------------------------|---------------------------|---|
| CGA 20-1.669.0002 | NOME DEBORA SANTOS SALES | CURSO FISIOTERAPIA | | |
| PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE | FILIAÇÃO VITAL SANTOS SALES E MARIA DA CONCEIÇÃO SANTANA DOS SANTANA | RG 2206385198 | CPF 08888235507 | DATA DE NASCIMENTO 31/10/1999 |

| 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 | | | 19:00 as 22:00 | | | |

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno DEBORA SANTOS SALES encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-1.669.0002, 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: 2025-08-21 13:16:31.5356187 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52658>