



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 17:03

Data e hora de matrícula: 28/07/2025 09:27

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 20-1.669.0018	NOME CRISLANE SOUZA DOS SANTOS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO ALBERTO JOSE CONCEIÇÃO DOS SANTOS E VILMA SOUZA SANTOS	RG 1613263902	CPF 07970736556	DATA DE NASCIMENTO 09/06/2000

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	10 CENTRAL 001 SEDE							
	BIOÉTICA, ÉTICA E DEONTOLOGIA	10 CENTRAL 001 SEDE							

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno CRISLANE SOUZA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-1.669.0018, 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: 2025-08-18 17:03:46.8710790 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52394>