



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 11/08/2025 09:30

Data e hora de matrícula: 01/08/2025 10:04

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------------------|
| CGA 20-2.669.0001 | NOME GEISIANE SANTOS DE JESUS | CURSO FISIOTERAPIA | | |
| PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE | FILIAÇÃO E | RG null | CPF 07327597573 | DATA DE NASCIMENTO 06/12/1998 |

| DISCIPLINAS | | LOCAL DE AULA | HORÁRIO DE AULA | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |
| | ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I | 10 CENTRAL 001 SEDE | | | | | | |
| | TCC II | 10 CENTRAL 001 SEDE | | | | | | |

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno GEISIANE SANTOS DE JESUS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 20-2.669.0001, 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: 2025-08-11 09:30:54.5589493 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52094>