



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 10/09/2025 16:19

Data e hora de matrícula: 01/09/2025 13:48

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 21-1.450.0007	NOME VICTOR GABRIEL RAMOS DOS SANTOS	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10º SEMESTRE	FILIAÇÃO GIVALDO DOS SANTOS E NATALIA FREITAS RAMOS	RG 20316079779	CPF 863.367.525-00	DATA DE NASCIMENTO 07/05/2001

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	BIOESTATISTICA	NÃO INFORMADO						19:00 as 22:00
	TCC II	NÃO INFORMADO						
	ESTÁGIO CURRICULAR III ANALISES CLÍNICAS E TOXICOL	NÃO INFORMADO						
	ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO V	NÃO INFORMADO						

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno VICTOR GABRIEL RAMOS DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-1.450.0007, 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: 2025-09-10 16:19:34.5875722 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52858>