



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 16:41

Data e hora de matrícula: 01/07/2025 11:43

PERIODO LETIVO

2025.2

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

CGA 21-1.669.0004	NOME ANDRESSA DOS SANTOS FARIAS	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 10° SEMESTRE	FILIAÇÃO ANDRÉ COSTA FARIAS E FLÁVIA BRITO DOS SANTOS	RG 2105034918	CPF 071.296.685-47	DATA DE NASCIMENTO 29/05/2001

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							

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ANDRESSA DOS SANTOS FARIAS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 21-1.669.0004, 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 16:41:25.3197941 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52166>