



# 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 20/08/2025 11:04

Data e hora de matrícula: 19/08/2025 17:29

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA 22-1.450.0002	NOME CLEDISON ALMEIDA VASCONCELOS	CURSO FARMACIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO ARLINDO NASCIMENTO VASCONCELOS E DALVINA DA SILVA ALMEIDA	RG 1293235350	CPF 038.353.075-09	DATA DE NASCIMENTO 31/10/1989

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA						
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
	LIBRAS	05 CENTRAL 001 SEDE							
	FARMACO ECONOMIA E GESTÃO DE EMPRESAS	05 CENTRAL 001 SEDE							
	FÍSICO QUÍMICA FARMACEUTICA	05 CENTRAL 001 SEDE							
	HEMATOLOGIA CLINICA	05 CENTRAL 001 SEDE							
	ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	05 CENTRAL 001 SEDE							

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno CLEDISON ALMEIDA VASCONCELOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-1.450.0002, no Curso/Turno de FARMACIA/005 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: 2025-08-20 11:04:28.7513932 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52599>