



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 21/08/2025 13:24

Data e hora de matrícula: 23/07/2025 08:57

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

CGA 22-1.669.0003	NOME LYANDRA AQUINO ROSA VEIGA DA SILVA	CURSO FISIOTERAPIA		
PERÍODO ACADÊMICO 8º SEMESTRE	FILIAÇÃO DILSON VEIGA DA SILVA E MARIA DA CONCEIÇÃO AQUINO ROSA VEIGA DA SILVA	RG 1406419397	CPF 080.030.535-36	DATA DE NASCIMENTO 05/10/2001

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	FISIOLOGIA HUMANA	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
	ORTESE E PROTESE	NÃO INFORMADO	19:00 as 22:00					
	HIDROTERAPIA	NÃO INFORMADO					19:00 as 22:00	
	PSICOLOGIA APLICADA A SAUDE	NÃO INFORMADO						19:00 as 22:00
	BIOIMAGEM E EXAMES LABORATORIAIS	NÃO INFORMADO		19:00 as 22:00				
	FISIOTERAPIA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E DESPORT	NÃO INFORMADO				19:00 as 22:00		

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno LYANDRA AQUINO ROSA VEIGA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-1.669.0003, no Curso/Turno de FISIOTERAPIA/008 FISIO NOT - Noturno, 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: 2025-08-21 13:24:55.3112749 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52663>