



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 16:30

Data e hora de matrícula: 21/07/2025 12:09

PERÍODO LETIVO

2025.2

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

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| CGA 22-2.142.0006 | NOME ROBSON ANDERSON VELOSO | CURSO SERVIÇO SOCIAL | | |
| PERÍODO ACADÊMICO 7º SEMESTRE | FILIAÇÃO E | RG 0509860079 | CPF 921.686.805-82 | DATA DE NASCIMENTO 18/04/1978 |

| | | HORÁRIO DE AULA | | | | | |
|-------------------------------|---------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| DISCIPLINAS | LOCAL DE AULA | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |
| ESTÁGIO SUPERVISIONADO I | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| PESQUISA EM SERVIÇO SOCIAL II | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| TCC I SS | NÃO INFORMADO | | | | | | |
| ESTUDOS CULTURAIS | NÃO INFORMADO | | | | | | |

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ROBSON ANDERSON VELOSO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-2.142.0006, no Curso/Turno de SERVIÇO SOCIAL/7º S.S NOT 001 - 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: 2025-08-11 16:30:30.3691309 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52163>