



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 30/08/2024 19:10

Data e hora de matrícula: 30/07/2024 12:36

PERÍODO LETIVO

2024.2

Validade da turma 05/08/2024 A 21/12/2024

CGA 22-2.236.0015	NOME EDILSON SILVA DOS SANTOS	CURSO PEDAGOGIA		
PERÍODO ACADÊMICO 5º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 1531851800	CPF 042.563.725-55	DATA DE NASCIMENTO 05/08/1995

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI			
	PASQUISA E PRÁTICA PEDAGOGICA III	0			19:00 as 22:00				
	CONT E METOD. DO ENS DA GEO E HIST	0					19:00 as 22:00		
	CONT MET DO ENS DA MATEMÁTICA	0		19:00 as 22:00					
	CONT MET DO ENS INFANTIL	0	19:00 as 22:00						
	ESTÁGIO SUPERVISIONADO - EDUCAÇÃO INFANTIL	0			19:00 as 22:00				

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno EDILSON SILVA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-2.236.0015, no Curso/Turno de PEDAGOGIA/Noturno, no período letivo 2024.2, nesta Faculdade.



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2024-08-30 19:10:44.8589051 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-50923>

DATA

Assinatura responsável IES