



# 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 15:21

Data e hora de matrícula: 17/07/2025 16:10

PERÍODO LETIVO

### 2025.2

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

CGA <b>22-2.450.0015</b>	NOME <b>SARA SOARES ARAUJO</b>	CURSO <b>FARMACIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>7º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>E</b>	RG <b>1457609606</b>	CPF <b>109.900.745-36</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>26/03/2004</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
	LIBRAS	NÃO INFORMADO						
	FARMACOTÉCNICA HOMEOPÁTICA	NÃO INFORMADO						
	ESTUDOS CULTURAIS	NÃO INFORMADO						
	ATENÇÃO FARMACEUTICA E FARMÁCIA CLÍNICA	NÃO INFORMADO						

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno SARA SOARES ARAUJO encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 22-2.450.0015, no Curso/Turno de FARMACIA/007 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 15:21:08.9581952 -03:00  
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52631>