

CGA <b>0006113240014000014</b>	NOME <b>YAN TEIXEIRA TELES</b>	CURSO <b>ODONTOLOGIA</b>		
PERÍODO ACADÊMICO <b>3º SEMESTRE</b>	FILIAÇÃO <b>ERNESTO COSTA TELES E NIVIA PATRICIA SANTOS TEIXEIRA</b>	RG <b>** NÃO INFORMADO **</b>	CPF <b>065.424.835-43</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>08/09/2003</b>

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SEX	SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
	BIOESTATÍSTICA	NÃO INFORMADO	18:30 as 20:30						
	FARMACOLOGIA	NÃO INFORMADO			20:30 as 22:30				
	OCCLUSÃO PRÉ-CLÍNICA	NÃO INFORMADO		20:30 as 22:30					
	PATOLOGIA GERAL	NÃO INFORMADO				18:30 as 20:30			
	PSICOLOGIA APLICADA À SAÚDE	NÃO INFORMADO				20:30 as 22:30			

### Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno YAN TEIXEIRA TELES encontra-se regularmente matriculado (a) sob o nº 0006113240014000014, no Curso/Turno de ODONTOLOGIA/Noturno, no período letivo 2025.1, nesta Faculdade.



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

**MICHELE SANTANA DOS SANTOS SOUZA**  
Secretária acadêmica

CPF:  
EMAIL: secmat@fbrasil.com.br  
Data: 2025-03-31 18:14:42.3798892 -03:00  
SALVADOR /BA/Brasil

Url para consulta e download:  
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?14-6-2162>

Assinatura responsável IES