

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO DO CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO SANTO ANDRÉ E TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EDUCACIONAL DE GRADUAÇÃO – 1º ANO**

**Matrícula nº: .....**

Aluno(a): .....

Nacionalidade: ..... Estado Civil: .....

Naturalidade: ..... – UF: .....

Profissão: ..... Data de  
Nascimento: .....

RG nº: ..... - ..... CPF/MF nº: .....

Residente na:.....

Cidade: ..... - ..... CEP: .....

Telefone Residencial:..... Telefone Comercial: .....

Celular..... E-mail: .....

Cor / Raça..... Deficiência: .....

Necessidades Educacionais Especiais, em caso de deficiência: .....

.....

Nome da Mãe: . .....

Representante Legal: .....

Nacionalidade: ..... Estado Civil: .....

Parentesco: ..... Naturalidade: ..... UF: .....

Profissão: ..... Data de  
Nascimento: .....

RG nº: ..... - ..... CPF/MF nº: .....

Residente na:.....

Cidade: ..... - ..... CEP: .....

Telefone Residencial: ..... Telefone Comercial: .....

Celular..... E-mail: .....

Ilmo. Sr. Diretor da Faculdade ..... do Centro Universitário Fundação Santo André, o abaixo assinado ....., tendo sido classificado no concurso Vestibular 2016, vem mui respeitosamente à presença de V. Sa. requerer matrícula na 1ª série do curso de ....., desta Faculdade, período ....., para 1º semestre de 2016.

Declaro estar ciente de que o ensino no Centro Universitário Fundação Santo André, em qualquer de seus cursos ou disciplinas, é pago, sendo o valor estabelecido de acordo com as determinações constantes da Lei nº 9.870 de 23/11/1999 e suas alterações posteriores e por Resolução do Conselho Diretor e ainda pelo Regimento Interno da Faculdade.

Declaro ainda estar ciente que o deferimento do presente requerimento fica condicionado ao atendimento das normas legais dirigidas ao Ensino Superior e ao Regimento Interno da Faculdade, e que uma vez matriculado submeto-me às regras contidas na Lei nº 9.870 de 23/11/1999 e suas alterações posteriores.

**Declaro também ter conhecimento e estar de acordo com todos os termos do presente termo de adesão, bem como com o Contrato de Prestação de Serviço Educacional registrado em 12/11/2015 junto ao 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Santo André – SP, sob o nº 222957, disponibilizado para consulta, ao qual estou aderindo na presente data com a minha assinatura, manifestando neste ato expressamente o meu de acordo.**

Para o curso de ....., no 1º semestre de 2016, declaro estar de acordo com o pagamento da anuidade/semestralidade, cujo valor total sem desconto é R\$ ....., podendo a liquidação se dar das seguintes formas:

- a) Para o pagamento **até o último dia útil do mês que antecede ao do vencimento da parcela:** ..... parcelas de R\$ ..... (.....)  
.....  
Total (semestral/anual): R\$ ..... (.....)
- b) Para o pagamento **até o quinto dia útil do mês de vencimento da parcela:** ..... parcelas de R\$ ..... (.....)  
.....  
Total (semestral/anual): R\$ ..... (.....)
- c) Para o pagamento **até o dia 10 do mês de vencimento da parcela:** ..... parcelas de R\$ ..... (.....)  
.....  
Total (semestral/anual): R\$ ..... (.....)

Para a liquidação da 1ª parcela da anuidade/semestralidade, o pagamento será feito pelo seguinte meio:

(...) banco;

(...) cartão de débito (1)....., nº [\_\_ \_ XXXXXXXX \_\_ \_ ], do Banco .....

(...) cartão de crédito (1)....., nº [\_\_ \_ XXXXXXXX \_\_ \_ ], do Banco .....

(...) 20% do valor da parcela em espécie, no valor de R\$ .....  
(.....),  
valor este que não será devolvido em caso de cancelamento de matrícula, conforme Cláusula Décima do Contrato de Prestação de Serviço Educacional, e os restantes 80% do valor da parcela pelo cheque nº..... do Banco ....., datado para ..... / ..... /....., sendo que somente o cheque será reembolsado em caso de cancelamento de matrícula.

(1) Bandeira do Cartão – exemplo Visa ou Mastercard

Declaro estar ciente de que a minha matrícula somente estará efetivada após a baixa do pagamento da 1ª parcela da anuidade/semestralidade.

**Declaro também que caso haja alteração de carga horária ao longo do período letivo conforme requerimento apresentado na Secretaria da Unidade ou mediante ferramenta *online* disponibilizada pela CONTRATADA, ocorrerá o recálculo do respectivo valor da anuidade ou semestralidade diretamente proporcional à alteração, com o qual concordo em realizar o pagamento integral.**

Declaro ainda estar ciente de que a minha via do Requerimento de Matrícula em Curso de Graduação do Centro Universitário Fundação Santo André e Termo de Adesão ao Contrato de Prestação de Serviço Educacional de Graduação deverá ser retirado na Secretaria da Unidade..... a partir de trinta dias a contar da presente data e que a cópia do Contrato de Prestação de Serviço Educacional está disponível no endereço eletrônico .....

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Santo André, .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

TESTEMUNHAS :