

Ao

Setor de Eventos

Centro Universitário Fundação Santo André

Termo de Participação

Eu, _____
RG N.º: _____, CPF N.º: _____ Residente
na (Rua, Av, Trav., Praça etc): _____
N.º: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Município: _____ CEP: _____ UF: _____,
aluno(a) do curso de _____
da Faculdade de Filosofia Ciências e Letras – FAFIL, do Centro Universitário
Fundação Santo André, sob número de matrícula n.º: _____, declaro que
li, entendi e aceito os procedimentos exigências estabelecidas para minha
participação na Cerimônia de Grau Solene no dia 10/02/2022, constante no
Documento “**Orientações sobre a cerimônia de Colação de Grau**” disponibilizado
no site: <https://www.fsa.br/colacao-2021/>

Local e data: _____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura: