TERMO DE MATRÍCULA

O Termo de Matrícula é parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e de Fornecimento de Material Didático, registrado no 10º Cartório de Registro de Títulos e Documentos, sob o nº 2198238, em 03/03/2020

☐ **CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU** ☐ **ALUNO OUVINTE***

Informações Gerais:

Nome do curso: _____

Plano Letivo: ○ 6 meses ○ 12 meses

Polo (a ser informado pelo Agente Credenciado): _____

Informações Pessoais:

Nome Completo do Aluno(a)/Contratante: _____

_____

Nacionalidade: **Cidade onde nasceu:**

E-mail: _____

Telefone Celular: _____ **Telefone Fixo:** _____ **Sexo:** ○ M ○ F

RG: **Órgão Emissor:** _____ **CPF:** _____

Estado Civil: _____ **Data de Nascimento:** _____

Informações da Residência:

Endereço: _____

Nº. **Complento:**

Bairro: _____

Cep: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** ☐☐

Informações Acadêmicas:

Graduado em: _____

Data da Colação de Grau:

Instituição: _____

Obs: Junto com o Termo de Matrícula, o aluno (a) deverá enviar digitalizado ou pelo e mail: secretaria@faculdadeeducamais.com.br, cópias dos documentos pessoais (RG e CPF), certidão de nascimento ou casamento, histórico escolar da graduação, diploma da graduação e comprovante de residência. No prazo máximo de 30 (trinta e cinco) dias deverão ser enviados, pelo Correio ou pelo Polo Credenciado, cópias autenticadas do Diploma do Curso de Graduação autenticado.

Escolha seu plano:

○ Sem PDF

○ Com PDF

Plano de Pagamento

( ) 01 x_____ ( ) 12 x_____

( ) 06 x_____ ( ) 18 x_____

Forma de pagamento:

Excetuando -se o valor da inscrição/matrícula, que poderá ser paga diretamente a um Agente Credenciado, o pagamento das parcelas mensais, bem como de outras taxas, deverá ser feito pelo CONTRATANTE, exclusivamente, para a CONTRATADA ou por outra instituição por ela indicada, obedecendo a uma das modalidades abaixo:

( ) A – Boleto(s) com vencimento (mensal);

( ) B – Através de Cartão de Crédito ou Débito, a ser pago diretamente pelo CONTRATANTE, diretamente no Portal www.faculdadeeducamais.edu.br, no plano a ser escolhido, à vista ou parcelado.

Escolha o dia do vencimento da parcela: **( ) 05 ( ) 10 ( ) 20 ( ) 30 de cada mês.**

Dados do Polo ou Agente

Nome Completo: _____

Código do Agente: ☐☐☐☐ **Local:** _____

O CONTRATANTE declara serem verdadeiras as informações prestadas no TERMO DE MATRÍCULA, bem como declara ter lido e estar de acordo com o CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS E DE FORNECIMENTO DE MATERIAL DIDÁTICO, registrado no 10º Cartório de Títulos e Documentos, nº 2198238, em 03/03/2020.

São Paulo,_____de_____de 202 ___

_____

CONTRATANTE