DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS REGRAS DE PRÉ-MATRÍCULA – 2017

Eu_____
_____ RG _____, CPF _____
responsável financeiro do aluno:

Nome:
RG:
CPF:
Período letivo: Série/Ano:

Declaro:

1) estar ciente de que, devo preencher a ficha de pré-matrícula;

2) que para garantir a reserva da vaga devo fazer o pagamento da taxa de pré-matrícula no valor de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais);

3) que em caso de desistência, a instituição reembolsará o valor equivalente a 50% da taxa de pré-matrícula;

4) por fim, declaro que estou ciente destas regras.

Estrela, _____/_____/_____

_____
Assinatura do responsável financeiro conforme CI

Obs.: Anexar cópia da CI do responsável financeiro