

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA E TERMO DE ADESÃO AO  
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS**

INTEGRA\_CONTRATO\_SERVIÇOS\_EDUCACIONAIS

<b>1. CONTRATADO</b>				
Razão Social: Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino			CNPJ: 43.371.723/0001-00	
Mantenedora do Colégio <b>ITALOTECH</b>				
Endereço: Av. João Dias nº 2.046, Santo Amaro, São Paulo, SP, CEP 04724-003.				
<b>2. DADOS DO ALUNO</b>				
Nome:			Data Nascimento:	CPF/MF:
RG:	Data da Emissão:	Órgão Emissor / UF	Telefone fixo: ( )	Telefone Celular: ( )
Endereço:			Cidade:	Estado:
e-mail:			CEP:	
<b>3. DADOS DO PAI</b>				
Nome:			Data Nascimento:	CPF/MF:
RG:	Data da Emissão:	Órgão Emissor / UF	Telefone fixo: ( )	Telefone Celular: ( )
Endereço:			Cidade:	Estado:
e-mail:			CEP:	
<b>4. DADOS DA MÃE</b>				
Nome:			Data Nascimento:	CPF/MF:
RG:	Data da Emissão:	Órgão Emissor / UF	Telefone fixo: ( )	Telefone Celular: ( )
Endereço:			Cidade:	Estado:
e-mail:			CEP:	
<b>5. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL</b>				
Nome:			Data Nascimento:	CPF/MF:
RG:	Data da Emissão:	Órgão Emissor / UF	Telefone fixo: ( )	Telefone Celular: ( )
Endereço:			Cidade:	Estado:
e-mail:			CEP:	
<b>6. DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO</b>				
Nome:			Data Nascimento:	CPF/MF:
RG:	Data da Emissão:	Órgão Emissor / UF	Telefone fixo: ( )	Telefone Celular: ( )
Endereço:			Cidade:	Estado:
e-mail:			CEP:	
<b>5. CURSO</b>				
Curso: INFORMAR		Série:		
Opção Período:	Manhã:	Tarde:	Noite:	
<b>6. PLANO DE PAGAMENTO:</b>				
Valor contratual mensal/anual:	R\$			
Valor da matrícula:	R\$			
Valor líquido da Mensalidade:	R\$			
Valor líquido anual:	R\$			
Outras taxas:	R\$			
<b>7. ATIVIDADES EXTRACURRICULARES</b>				
	R\$			
	R\$			
	R\$			
	R\$			
	R\$			

**8. OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES.**

**O CONTRATANTE e/ou REPRESENTANTE LEGAL DECLARAM EXPRESSAMENTE QUE:**

- i. **Leu, entendeu e ratifica todas as cláusulas e condições do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais cuja cópia declara ter recebido nesta data e/ou enviada por email, assim como se encontra disponível no site da CONTRATADA e portal do aluno.**
- ii. **Que foi orientado e esclarecido pelo atendente abaixo identificado e que teve prévio conhecimento das cláusulas contratuais e “normas internas” e que está ciente do valor das mensalidades e demais condições financeiras, assim como de *regulamentos* específicos sobre seu curso, que todos os documentos estão disponibilizados em secretaria para livre consulta, e que aceita e obriga-se a todos os termos propostos.**

Nestes termos, o Aluno, pelo seu representante legal, acima identificado e qualificado, requer a Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino, mantenedora do Colégio **LICEO SANTO AMARO, ABADE**, manifesta sua intenção de matrícula no curso e série acima indicado. O deferimento seguirá os termos contratuais e as normas internas da **CONTRATADA**.

Local: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino  
Contratada

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE – REPRESENTANTE LEGAL DO ALUNO

NOME ATENDENTE DA MATRICULA:

VISTO ATENDENTE: