

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA (ANEXO)

Cursos	Pagamento até o dia 08			Pagamento Até o dia 15			Pagamento Até o dia 20		
	Bruto	Desc(R\$)	Liquido	Bruto	Desc(R\$)	Liquido	Bruto	Desc(R\$)	Liquido

Pós Graduação (Lato Sensu)

Docência em Gastronomia	602,00	60,00	542,00	602,00	34,00	568,00	602,00	15,00	587,00	<input type="checkbox"/>
Docência em Hospitalidade	435,00	43,00	392,00	435,00	24,00	411,00	435,00	9,00	426,00	<input type="checkbox"/>
Gestão em Eventos	435,00	43,00	392,00	435,00	24,00	411,00	435,00	9,00	426,00	<input type="checkbox"/>
Gestão Hospitalidade	435,00	43,00	392,00	435,00	24,00	411,00	435,00	9,00	426,00	<input type="checkbox"/>
Gestão de Negócios Gastronômicos	435,00	43,00	392,00	435,00	24,00	411,00	435,00	9,00	426,00	<input type="checkbox"/>

Bacharelado

Nutrição	674,00	102,00	572,00	674,00	63,00	611,00	674,00	35,00	639,00	<input type="checkbox"/>
----------	--------	--------	---------------	--------	-------	---------------	--------	-------	---------------	--------------------------

Superior de Tecnologia

Eventos	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>
Gastronomia	1.010,00	152,00	858,00	1.010,00	88,00	922,00	1.010,00	44,00	966,00	<input type="checkbox"/>
Hotelaria	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>
Hotelaria Hospitalar	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>
Gestão de Turismo	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>
Gestão Ambiental	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>
Gestão de Recursos Humanos	472,00	72,00	400,00	472,00	42,00	430,00	472,00	20,00	452,00	<input type="checkbox"/>

Técnico

Cozinha	624,00	94,00	530,00	624,00	52,00	572,00	624,00	26,00	598,00	<input type="checkbox"/>
Eventos	350,00	70,00	280,00	350,00	33,00	317,00	350,00	19,00	331,00	<input type="checkbox"/>
Hospedagem	350,00	70,00	280,00	350,00	33,00	317,00	350,00	19,00	331,00	<input type="checkbox"/>
Serviços de Restaurantes & Bar	448,00	68,00	380,00	448,00	38,00	410,00	448,00	20,00	428,00	<input type="checkbox"/>
Panificação	624,00	94,00	530,00	624,00	52,00	572,00	624,00	26,00	598,00	<input type="checkbox"/>
Lazer	350,00	70,00	280,00	350,00	33,00	317,00	350,00	19,00	331,00	<input type="checkbox"/>
Confeitaria	624,00	94,00	530,00	624,00	52,00	572,00	624,00	26,00	598,00	<input type="checkbox"/>
Nutrição e Dietética	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Enfermagem	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Análises Clínicas	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Farmácia	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Radiologia	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Meio Ambiente	405,00	101,00	304,00	405,00	35,00	370,00	405,00	18,00	387,00	<input type="checkbox"/>
Administração	350,00	70,00	280,00	350,00	35,00	315,00	350,00	18,00	332,00	<input type="checkbox"/>
Contabilidade	350,00	70,00	280,00	350,00	35,00	315,00	350,00	18,00	332,00	<input type="checkbox"/>
Informática	350,00	65,00	285,00	350,00	35,00	315,00	350,00	18,00	332,00	<input type="checkbox"/>

Cursos para Certificação de Guia de Turismo

Regional	6 X	300,00	<input type="checkbox"/>
Excursão Nacional	6 X	135,00	<input type="checkbox"/>
Regional e Excursão Nacional	6 X	380,00	<input type="checkbox"/>

Curso Escolhido: _____

Período: Manhã (8h00 às 12h15) Tarde (13h30 às 17h30) Noite (18h45 às 23h00) Sábado (8h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h00)

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Sr.(a) Diretor(a)

Estando ciente do Regimento Escolar deste Estabelecimento, venho requerer a minha matricula para o curso acima mencionados, para esta Instituição de Ensino.

Declaro estar ciente das condições de pagamento das mensalidades, inclusive quanto aos valores de descontos contemplado na minha matricula face à pontualidade dos pagamentos.

Neste ato assinei o Contrato de Prestação de Serviços, tomando ciência de todas as cláusulas com as quais concordei.

São Paulo, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do Pai ou responsável

Atendido por: _____

BOLSA DE ESTUDOS

Motivo(s) da Solicitação:

Porcentagem de Bolsa: _____%

() Aluno(a) () Funcionário(a) () Professor(a)

Autorizado por: _____

Financeiro: _____