

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 2017

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, e _____,
RG _____, CPF _____, responsáveis pelo(a) aluno(a)
_____, requeremos sua matrícula para o

ano letivo de **2017**, no(a) _____ ano/série /etapa, do curso:

Educação Infantil () para o período da () Manhã () Tarde

Ensino Fundamental () para o período da () Manhã () Tarde

Ensino Médio () para o período da () Manhã () Tarde

Temos ciência de que este Requerimento de Matrícula somente será encaminhado para exame e deferimento pela Direção, depois de preenchido e assinado pelos contratantes, bem como, após certificação pela tesouraria de que os mesmos estejam quites com as obrigações financeiras decorrentes de prestações anteriores e as previstas para pagamento no ato da matrícula.

Deferida a matrícula, as partes vinculam-se ao Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, que está registrado no 2º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital, **protocolado e prenotado sob o nº 3.623.103**, e registrado em **02/09/2016 sob o nº 3.623.100**, sendo o mesmo vinculado ao Requerimento de Matrícula. O referido Contrato poderá ser acessado pelo site – www.colegiosagrado.com.br, e estará disponível na Tesouraria do Colégio.

A matrícula será considerada deferida após o pagamento da 1ª parcela, conforme descrito no **Contrato de Prestação de Serviços Educacionais/2017**.

Pedimos Deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de 20 ____.

Carimbo
Tesouraria

Assinatura do 1º Contratante

Assinatura do 2º Contratante

Protocolo de entrega – Rematrícula 2017

Recebemos do Sr./Srª, _____,
responsável pelo(a) aluno(a) _____,
_____, os documentos de “Matrícula 2017”.

Carimbo
Secretaria

Data: ____/____/____

Atendente – Secretaria