

**Universidade de Taubaté**

Autarquia Municipal de Regime Especial  
Reconhecida pelo Dec. Fed. nº. 78.924/76  
Recredenciamento renovado pela Portaria CEE/GP nº 241/13  
CNPJ: 45176153000122

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - 2017/2**

**Larissa Coutinho**, R.A.: **10002619**, requer sua matrícula no **8º período** no curso **1616-516-1 - Medicina** período **INTEGRAL** para o ano/semestre letivo de **2017/2** compreendendo as seguintes disciplinas:

Número total de disciplina do período.....: 6

Valor da parcela mensal.....: R\$ 4.965,00

| Período | Código | Descrição                                                                  | Turma           | C.H. | Tipo   | R\$     |
|---------|--------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|--------|---------|
| 8       | 303139 | Clínica Cirúrgica IV (Especialidades Cirúrgicas)                           | 8-S-II/1616-516 | 80   | NORMAL | 827,50  |
| 8       | 303143 | Clínica Médica IV (Especialidades Clínicas)                                | 8-S-II/1616-516 | 80   | NORMAL | 827,50  |
| 8       | 303379 | Especialidades II (Anestesiologia, Dermatologia, Neurologia e Psiquiatria) | 8-S-II/1616-516 | 240  | NORMAL | 827,50  |
| 8       | 303654 | Ginecologia II                                                             | 8-S-II/1616-516 | 80   | NORMAL | 827,50  |
| 8       | 303706 | Infectologia (Moléstias Infecciosas)                                       | 8-S-II/1616-516 | 40   | NORMAL | 827,50  |
| 8       | 304155 | Pediatria II                                                               | 8-S-II/1616-516 | 80   | NORMAL | 827,50  |
| TOTAL   |        |                                                                            |                 | 600  | 6      | 4.965,0 |

|                                                         |              |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| Total de disciplinas a cursar no período 6              | R\$ 4.965,00 |
| Desconto sobre valor da parcela integral (0% do item *) | R\$ 0,00     |
| Valor total da parcela                                  | R\$ 4.965,00 |

**\* Disciplina não cobrada financeiramente**

- Obs.: 1. A matrícula requerida será efetivada somente após aceite/assinatura do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e a compensação bancária do respectivo pagamento.  
2. O presente Requerimento de Matrícula é parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais.  
3. A inscrição em disciplina em regime de adaptação somente será aceita se houver compatibilidade de horário, não podendo exceder o número de três.  
4. Quaisquer alterações na situação pedagógica e financeira do aluno, implicará na necessidade de substituição do presente Requerimento de Matrícula, bem como dos respectivos boletos para pagamento bancário das parcelas mensais da anuidade/semestralidade.  
5. Declaro ter recebido o boleto referente à parcela de Matrícula. Declaro ainda, ciência que as demais parcelas da semestralidade poderão ser obtidas através do site: [www.unitau.br](http://www.unitau.br) ou na Secretaria do curso.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Taubaté, 06 de Julho de 2017

UNITAU  
UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ

Assinatura do aluno ou do Pai/Responsável

C10123