

**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 - 2018/2

Hévila Karine Santos Almeida, R.A.: **888512220**, requer sua matrícula no **10º período** no curso **1616-516-1 - Medicina** período **INTEGRAL** para o ano/semestre letivo de **2018/2** compreendendo as seguintes disciplinas:

Número total de disciplina do período.....: 4

Valor da parcela mensal.....: R\$ 5.114,00

Período	Código	Descrição	Turma	C.H.	Tipo	R\$
9	304689	Clínica Cirúrgica I (Internato)	9-S-I/1616-516	440	NORMAL	1.704,6
9	304691	Clínica Médica I (Internato)	9-S-I/1616-516	440	NORMAL	1.704,6
10	304716	Moléstias Infecciosas (Internato)	10-S-I/1616-516	160	NORMAL	1.278,5
10	304731	Urgências e Emergências em Pediatria e Ginecologia (Internato)	10-S-I/1616-516	160	NORMAL	1.278,5
TOTAL				1200	4	5.966,3

Total de disciplinas a cursar no período 4	R\$ 5.966,33
Desconto sobre valor da parcela integral (0% do item *)	R\$ 0,00
Valor total da parcela	R\$ 5.966,33

*** 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 ou na Secretaria do curso.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Taubaté, 11 de Julho de 2018

UNITAU
UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ

Assinatura do aluno ou do Pai/Responsável

C10123