

**Universidade de Taubaté**

Autorização 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

Rita de Cássia Prazeres Moreira, R.A.: 10071814, requer sua matrícula no **3º 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.....: 8

Valor da parcela mensal.....: R\$ 6.386,00

Período	Código	Descrição	Turma	C.H.	Tipo	R\$
3	303065	Bases da Relação Patógeno-Hospedeiro (Microbiologia, Imunologia e Parasitologia)	3-S-I/1616-516	160	NORMAL	798,25
3	303525	Fisiologia Médica II	3-S-I/1616-516	80	NORMAL	798,25
3	303761	Introdução à Prática em Saúde (Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde do Homem e Enfermagem)	3-S-I/1616-516	60	NORMAL	798,25
3	304126	Optativa II	3-S-I/1616-516	40	NORMAL	798,25
3	304205	Práticas Integradoras III	3-S-I/1616-516	80	NORMAL	798,25
3	66970	Anatomia Topográfica e Imaginologia I	3-S-I/1616-516	60	NORMAL	798,25
3	66971	Processos Patológicos Médicos	3-S-I/1616-516	100	NORMAL	798,25
3	66972	Psicologia Médica	3-S-I/1616-516	40	NORMAL	798,25
TOTAL				620	8	6.386,0

Total de disciplinas a cursar no período 8	R\$ 6.386,00
Desconto sobre valor da parcela integral (0% do item *)	R\$ 0,00
Valor total da parcela	R\$ 6.386,00

*** 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 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