

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - 2019/1

Letícia de Toledo Oliveira, R.A.: 888507792, requer sua matrícula na **11ª fase** no curso **1616-516-1 - Medicina** período **INTEGRAL** para o ano/semestre letivo de **2019/1** compreendendo as seguintes disciplinas:

Número total de disciplina da série.....: 5

Valor da parcela mensal.....: R\$ 5.411,00

Fase	Código	Descrição	Turma	C.H.	Tipo
11	304690	Clínica Cirúrgica II (Internato)	11-1-I/1616-516	388	NORMAL
11	304692	Clínica Médica II (Internato)	11-1-I/1616-516	388	NORMAL
11	304697	Emergências Clínicas e Cirúrgicas (Internato)	11-1-I/1616-516	240	NORMAL
11	304715	Ginecologia e Obstetrícia II (Internato)	11-1-I/1616-516	200	NORMAL
12	304722	Pediatria II (Internato)	12-S-I/1616-516	200	NORMAL
TOTAL				1416	5

Total de disciplinas a cursar no período: 5	R\$ 5.411,00
Desconto sobre valor da parcela integral	R\$ 0,00
Multas e acréscimos	R\$ 0,00
Valor total da parcela	R\$ 5.411,00

- 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(ão) aceita(s) 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.
5. Para menores de 18 anos deverá ser anexado documento comprobatório de paternidade ou responsabilidade legal.
6. Declaro ter recebido os boletos para pagamento bancário de todas as parcelas mensais da anuidade/semestralidade do curso. Declaro, ainda, ter ciência que as mesmas também poderão ser obtidas através do site www.unitau.br.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Taubaté, 17 de Dezembro de 2018

Letícia de Toledo Oliveira
Funcionário Responsável pela Matrícula

Assinatura do aluno ou do Pai/Responsável