

Colégio Ricardo Rodrigues Alves - CoRRA

Ref: Reserva de vaga para o ano letivo de 2018

Ilmo. Sr. Diretor do

Na qualidade de responsável pelo(a) aluno(a) _____, venho solicitar a RESERVA DE VAGA no(a) _____ ano/série do ENSINO _____, no período _____. Declaro, outrossim, que tomei conhecimento das seguintes condições em que a matrícula é feita, segundo a circular 003/17 de 01 / Setembro / 17:

1) Opção de pagamento da anuidade:

13 parcelas

12 parcelas

_____ parcelas

2) Forma de pagamento da reserva de vaga - 1ª parcela de acordo com a circular 003/17:

Opção (1)

Opção (2)

Opção (3)

Declaro que tomei conhecimento das seguintes condições em que esta reserva é feita e com elas manifesto minha concordância:

1. Pago neste ato a importância de: R\$ _____, a título de reserva de vaga;

2. Esse valor será levado a meu crédito e compensado do valor fixado para a primeira parcela da anuidade;

3. O contrato será elaborado nos termos e condições estabelecidas pela escola, respeitada a legislação vigente no ato de assinatura do contrato;

4. Caso eu não concorde com o valor e condições constantes do contrato, a importância paga a título de reserva ser-me-á restituída, se solicitada formalmente, no prazo de 10 (dez) dias da apresentação do contrato não aceito;

5. O contrato de prestação de serviços educacionais, devidamente assinado pelo responsável, somente será encaminhado para efetivação de matrícula, se acompanhado com o visto da tesouraria, atestando a regularidade dos débitos porventura existentes e o pagamento da primeira parcela da anuidade;

6. O prazo para efetivação da matrícula será até 06 de Outubro de 2017.

7. A Escola não se responsabiliza pela vaga do(a) aluno(a) que não efetuar a matrícula no prazo acima determinado.

8. A presente reserva de vaga não representa nem o contrato de prestação de serviços educacionais, nem a efetiva matrícula.

9. Para efeitos de elaboração do contrato, são os seguintes os meus dados pessoais:

Nome dos Responsáveis:

Pai: _____ Data de nascimento: __/__/__

R.G. nº.: _____ CPF nº.: _____

Telefones: _____

e - mail: _____

Mãe: _____ Data de nascimento: __/__/__

R.G. nº.: _____ CPF nº.: _____

Telefones: _____

e - mail: _____

Assinatura dos Responsáveis:

DATA __/__/____