

CURSO:

Nº de Matrícula

**DADOS PESSOAIS**

Aluno (a):

Nacionalidade:  Cidade Onde Nasceu:  Estado:  Sexo: M  F

E-mail:  Data de Nascimento:

Identidade:  Órgão Emissor:  CPF:  Estado Civil:

Filiação:  
Pai   
Mãe

Av/Rua:  Nº:  Apto:

Bairro:  Cidade:  Estado:

CEP:  Telefone Residencial:  Telefone Celular:

Qual curso você se graduou:  Mês/Ano da Colação de Grau:

Guarulhos-SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino  
CONTRATADA

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)  
CONTRATANTE

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

**REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CONCLUSÃO DO CURSO:**

- 01 - Ter concluído o tempo mínimo de estudo de acordo com o curso escolhido.
- 02 - Ser aprovado nas avaliações com nota mínima de 07 pontos.
- 03 - Ter quitado todas as parcelas do curso.
- 04 - Ter entregue toda a documentação exigida.
- 05 - Ser aprovado no Trabalho de Conclusão de Curso com nota mínima de 07 pontos.