

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - Builders English**  
**TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENSINO DE IDIOMAS - 2019**

Senhor(a) Diretor(a) da **TRIANA EDUCAÇÃO LTDA 0 (Builders Educação Bilíngue)**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.127.427/0001-80, com sede na Rua Ribeiro de Barros, nº 128, Vila Anglo Brasileira, São Paulo/SP, CEP 05027-020, venho requerer a matrícula do (a) abaixo qualificado:

**Informações Matrícula**

**Dados do Aluno**

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

Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

( ) Builders English Ensino Fundamental I (3ª e 5ª das 16h às 17h15)

( ) Builders English Ensino Fundamental II (3ª e 5ª das 16h às 17h15)

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Sexo: Masc.( ) Fem. ( )

O aluno mora com ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outros: \_\_\_\_\_

**Dados Responsável (Mãe ou Pai) / Contratante 1**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Cartório para reconhecimento de firma (se necessário): \_\_\_\_\_

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

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefones: Resid.: \_\_\_\_\_ Com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Com.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-mail: (Preferencialmente Gmail): \_\_\_\_\_

**Dados Responsável (Mãe ou Pai) / Contratante 2**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Cartório para reconhecimento de firma (se necessário): \_\_\_\_\_

End. Residencial: ( ) idem ao de cima, ou, \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefones: Resid.: \_\_\_\_\_ Com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Com.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-mail: (Preferencialmente Gmail): \_\_\_\_\_

Assinale qual Contratante é o:

**Responsável Financeiro** para fins de envio de boletos, emissão de notas fiscais e declaração de imposto de renda:

( ) Contratante 1 ( ) Contratante 2 ( ) Outro

**Responsável Legal** para fins pedagógicos:

( ) Contratante 1 ( ) Contratante 2 ( ) Outro

Em caso de outro preencher os dados abaixo:

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

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco com o Aluno: \_\_\_\_\_

### Valores das anuidades

Anuidade	10 Parcelas	12 Parcelas
8.840,00	884,00	736,66

O valor da anuidade poderá ser pago conforme opção assinalada abaixo:

( ) 10 parcelas

( ) 12 parcelas

### Saúde

O aluno possui:

Doença congênita ( ) \_\_\_\_\_

Deficiência auditiva, fonética ou visual ( ) \_\_\_\_\_

Alergia a medicamentos ( ) \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

### URGÊNCIA

Em caso de urgência e os pais não forem localizados, entrar em contato com:

Nome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Em caso de febre, não sendo localizados os pais e/ou responsáveis pelo aluno, qual antitérmico ou analgésico, deverá ser ministrado e dosagem? \_\_\_\_\_

Convênio médico? ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Plano: \_\_\_\_\_ N° Carteira: \_\_\_\_\_

## Considerações e Declarações Gerais

- 1 - Os Contratantes declaram que tem ciência que este Requerimento de Matrícula faz parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços de Idiomas ano letivo de 2019.
- 2 - Os Contratantes declaram que leram e aceitam todas as cláusulas e condições previstas no Contrato de Prestação de Serviços de Idiomas ano letivo de 2019 disponibilizados pela Contratada em seu “site”, e ainda, que esta declaração implica na formalização da contratação e adesão a todas as cláusulas quanto a direitos, obrigações e outros.
- 3 - A matrícula (ou rematrícula) será efetivada com o pagamento integral da (primeira) parcela da anuidade do ano letivo de 2019 e demais condições previstas na Cláusula 6ª do referido Contrato.
- 4 - Na hipótese de indeferimento da matrícula ora requerida, os Contratantes declaram que estão cientes que o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais firmado será considerado rescindido.
- 5 - É obrigatório que as informações cadastrais contidas nesta ficha do(a) aluno(a) acima citado(a) seja atualizada, em caso de alteração, perante a Contratada.

Declaro que tomei conhecimento e concordo com as condições informadas neste Requerimento de Matrícula e no Contrato de Prestação de Serviços do ano letivo de 2019.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Responsável (Mãe ou Pai) / Contratante 1

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Responsável (Mãe ou Pai) / Contratante 2

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Responsável Financeiro (em caso de outro)

-----  
**PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA**

### Entrada de Aluno

- ( ) Matrícula Sigaa
- ( ) Cadastro email mkt
- ( ) Protocolo para equipe
- ( ) Material padronizado

### Saída de Aluno

- ( ) Cancelamento Sigaa
- ( ) Trocar email mkt para ex aluno
- ( ) Planilha arquivo morto

