

# CONTRATO EDUCACIONAL

Nome do Aluno: Giovana

Matrícula: 835009

Turma: 3º

Itinerário: JG

Telefone do Aluno: 62984227810

E-mail do Aluno: giovanadutramaga@gmail.com

CEP do Aluno: 12875-757

CPF do Aluno: 70706688139

Data de Nascimento do Aluno: 2024-07-09

## **Responsável:**

Nome do Responsável: Ivanete Dutra

Telefone do Responsável: 62985791762

E-mail do Responsável: ivanetedutra@gmail.com

CEP do Responsável: 12875-757

CPF do Responsável: 70706688139

Data de Nascimento do Responsável: 1998-10-10

## **Termos do Contrato:**

O presente contrato estabelece as condições para a prestação de serviços educacionais, incluindo direitos e de

O responsável declara estar ciente e de acordo com todas as cláusulas aqui descritas.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_