

Ao Sistema Impulse Educação bilíngue CAMPOS

Declaro pelo presente aceitar e ratificar o contrato assinado no dia 26 de NOVEMBRO de 2019, após ter tomado conhecimento, através da "ratificação de aula individual", das características da metodologia de ensino "Task-Based Learning" adaptado ao método **SIB** e para aprendizado do idioma inglês, bem como a forma de prestação de serviços.

Estou ciente de que, a partir deste momento, não há mais devolução de minha taxa de inscrição e que o meu vencimento será no dia 05 de cada mês, **INDEPENDENTE** da frequência às aulas, vencendo a 1ª mensalidade no dia 05 / 04 / 2020, sabendo que o atraso de qualquer uma das parcelas gerará multa, atualização financeira e juros de mora.

Pelo presente termo, o aluno e/ou representante legal de LAURA DE CASTRO FERNANDES MOREIRA.
Opta pelo meio de pagamento de recorrência em cartão de crédito, conforme a cláusula 4ª e 5ª do contrato de prestação de serviços. A opção implica no desconto mensal em cartão de crédito, na data programada, devendo o aluno e/ou representante legal manter limite disponível para o débito.

☒ Mensalidade Valor R\$ 159,00

☐ Material Didático Valor R\$ _____ Data ____/____/____ nº Parcelas ____/____/____

Pelo sistema de recorrência no cartão de crédito o aluno ou representante legal se compromete a manter limite disponível para débito pactuado no valor das parcelas. O aluno declara plena ciência de que a quitação da referida parcela apenas ocorrerá com a confirmação da autorização pela operadora de cartão de crédito. Caso não seja autorizado o débito, cancelado ou substituído o cartão de crédito informado, em caso da mensalidade, o aluno deverá realizar o pagamento por qualquer outro meio na sede da escola. Em caso de não pagamento por culpa do aluno ou da instituição financeira, será procedida nova tentativa já sem o desconto, incidindo multa e juros correspondentes ao atraso. Em caso de material didático, deverá o aluno quitar o boleto que será emitido no momento da contratação, acrescido de juros e multa, conforme previsão contratual.

Bandeira: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express ☐ Elo ☐ Hipercard ☐ _____

Final do Cartão (4 últimos dígitos): _____ Vencimento do Cartão: ____/____

CPF. Titular: _____

E-mail: _____

Nascimento Titular: ____/____/____ Telefone Celular: (____) _____

Telefone Recado: (____) _____ Telefone Residencial: (____) _____

Autorização do aluno: ☒ _____

Campos dos Goytacazes / RJ, 26 de NOVEMBRO de 2019.

Aluno: LAURA DE CASTRO FERNANDES MOREIRA

Responsável legal: ☒ _____

Instituto: _____