



Instituto Vianna Júnior Ltda.

Requerimento de matrícula e aditivo ao contrato padrão

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO BENEFICIÁRIO

Nome ANDERSON PAIVA PEREIRA			Matrícula 9212
Naturalidade VALENÇA / BA	Nacionalidade Brasil	Data de Nascimento 11/02/1973	Sexo M
Profissão ESTUDANTE		Nº do CPF 00739488708	Nº do RG 09174157-9
Endereço R.PAULA LIMA, 175			Nº / Complemento 0 / 102
Bairro CENTRO	Cidade / Estado JUIZ DE FORA / MG	CEP 36015160	Telefones 32988750100
Raça/cor Branca	E-mail anderson.pereira@viannasempre.com.br		Telefone 2 3232130363

2. IDENTIFICAÇÃO DO PAI

Nome MAURICIO DE FIGUEIREDO PEREIRA			
Naturalidade VALENÇA / RJ		Nacionalidade	Data de Nascimento 21/10/1935
Profissão FERROVIÁRIO(A)		Nº do CPF 37830333734	Nº do RG 06346417-6
Endereço R. DUQUE COSTA, 01			Nº / Complemento 0 /
Bairro CENTRO	Cidade / Estado VALENÇA / RJ	CEP 27500000	Telefones 325831450 /
Email			

3. IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

Nome DILMA PAIVA PEREIRA			
Naturalidade VALENÇA / RJ		Nacionalidade Brasil	Data de Nascimento 31/10/1941
Profissão LAR		Nº do CPF 70150630778	Nº do RG 06346416-S
Endereço R.DUQUE COSTA, 01			Nº / Complemento 0 /
Bairro CENTRO	Cidade / Estado VALENÇA / RJ	CEP 27500000	Telefones 322831450 /
Email			

4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO / CONTRATANTE

Nome ANDERSON PAIVA PEREIRA			
---------------------------------------	--	--	--

Naturalidade VALENÇA / BA		Nacionalidade Brasil	Data de Nascimento 11/02/1973
Profissão ESTUDANTE		Nº do CPF 00739488708	Nº do RG 09174157-9
Endereço R.PAULA LIMA, 175			Nº / Complemento 0 / 102
Bairro CENTRO	Cidade / Estado JUIZ DE FORA / MG	CEP 36015160	Telefones 32988750100 / 3232130363
Email anderson.pereira@viannasempre.com.br			

5. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO, SÉRIE E OPÇÃO DE MATRÍCULA

Curso TECNOLOGIA EM ANÁLISE E DESENV. DE SISTEMAS	Série 2	Turno Noite	Turma 2D
Opção de matrícula: No período/série			
Disciplinas na grade:			
ESTRUTURA DE DADOS			Turma: 2D
FUNDAMENTOS DE COMPUTAÇÃO E SISTEMAS			Turma: 2D
TECNOLOGIA WEB APLICADA			Turma: 2D
BANCO DE DADOS APLICADOS			Turma: 2D
ANALISE OO			Turma: 2D
GERÊNCIA DE PROJETOS			Turma: 2D
PROGRAMAÇÃO OO			Turma: 2D
Necessidades educacionais especiais			
Medicamentos especiais			

Valor da Anuidade/Semestralidade	Valor da 1ª Parcela	Vencimento da 1ª Parcela	Venc. da Última Parcela

Ilmo Sr(a). Diretor(a),

O **Beneficiário** acima identificado vem requerer a V.Sa. sua matrícula para o **1º semestre de 2020** e, nos termos do Regimento Interno da Unidade de Ensino e da Legislação Educacional em vigor, declara, ainda, estar ciente de que sua matrícula poderá ser cancelada se a documentação escolar ou as informações prestadas estiverem incorretas ou incompletas.

TERMO DE ADESÃO

Por este Instrumento, o **Contratante** retro identificado adere ao **Contrato Padrão De Prestação De Serviços Educacionais**, cujo exemplar encontra-se à disposição nos endereços eletrônicos <https://www.vianna.edu.br> e <https://aluno.vianna.edu.br> e que passa a fazer parte integrante do presente ajuste, declarando, ainda, ter pleno conhecimento de todas as suas cláusulas e condições, com as quais expressamente aceita e concorda para o fim de assumir todas as obrigações e exercer todos os direitos dele originados.

Com a confirmação da matrícula, o **Contratante**, além de aderir ao supracitado Contrato, submete-se, ainda, às Normas Internas do **Contratado** e da Unidade de Ensino ao qual esteja se vinculando, emanadas de suas Normas Administrativas, Regimento Interno, Resoluções e Portarias, e outras que regulam ou venham a regular supletivamente a matéria, inclusive no que tange à grade curricular, todas elas disponibilizadas aos interessados no site do **Contratado**, no endereço eletrônico <https://www.vianna.edu.br> e às demais obrigações constantes na legislação aplicável de ensino.

Juiz de Fora, ____ de _____ de _____.

Contratante

Responsável Financeiro

Instituto Vianna Júnior

Testemunha: _____

Nome:

CPF:

Testemunha: _____

Nome:

CPF:

Testemunha: _____

Nome:

CPF:

Testemunha: _____

Nome:

CPF: