



**ASSOCIACAO EDUCACIONAL CARMELITANA MARIA MONTESSORI**

**CNPJ N.: 13.350.057/0001-62 I. E.: 0757127400174**

SGAS Quadra 913 Conjunto A Brasília DF CEP: 70390-130

Tel. (61) 3346-2733 Fax: (61) 3346-4118

[www.escolamontessori.com.br](http://www.escolamontessori.com.br) [financeiro@escolamontessori.com.br](mailto:financeiro@escolamontessori.com.br)

## **SOLICITAÇÃO DE DESCONTO INSTITUCIONAL**

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_

### **1 - DADOS DO RESPONSÁVEL**

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_

1.1 – Se já possuir desconto, informar o percentual do desconto vigente (%): \_\_\_\_\_

### **2 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

1º - Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

2º - Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

3º - Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

4º - Nome do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

### **3 – MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (Responsável)



**ASSOCIACAO EDUCACIONAL CARMELITANA MARIA MONTESSORI**

**CNPJ N.: 13.350.057/0001-62 I. E.: 0757127400174**

SGAS Quadra 913 Conjunto A Brasília DF CEP: 70390-130

Tel. (61) 3346-2733 Fax: (61) 3346-4118

[www.escolamontessori.com.br](http://www.escolamontessori.com.br) [financeiro@escolamontessori.com.br](mailto:financeiro@escolamontessori.com.br)

**DEFERIMENTO**

☐ APROVADO

☐ REPROVADO

PERCENTUAL (%): \_\_\_\_\_

RESSALVAS:

---

---

---

---

---

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gerência de Controladoria e Finanças  
(Assinatura / Carimbo)

\_\_\_\_\_  
Direção Geral  
(Assinatura / Carimbo)