



FORMULÁRIO DE DESCONTO

PROAD - PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO,
DAF - DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

PARTE SOMBREADA DEVERÁ SER PREENCHIDA PELO ACADÊMICO – SEM RASURAS

Nome: _____
Curso: _____
Vínculo: _____ Pessoa (verso do cartão): _____
Telefone: () _____ E-mail: _____

SOLICITA DESCONTO NAS PARCELAS DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

<input type="checkbox"/>	5%	Convênio com órgãos de classe	<input type="checkbox"/>	10%	Ex-aluno – curso: (_____)
<input type="checkbox"/>	6%	Grupo duas pessoas	<input type="checkbox"/>	10%	Grupo quatro pessoas
<input type="checkbox"/>	8%	Grupo três pessoas	<input type="checkbox"/>	12%	Grupo cinco ou mais pessoas

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO (OBRIGATÓRIO)

INSTRUÇÕES (IMPORTANTE)

Para solicitar os descontos você deve:

- estar regularmente matriculado em um curso de pós-graduação;
- estar com suas mensalidades em dia;
- entregar este formulário preenchido na Divisão de Pós-Graduação - DPG (Campus 3 sala B-001) .

Para os casos dos descontos de grupo, as pessoas deverão realizar sua matrícula conjuntamente, e informarem os respectivos códigos de pessoas na justificativa.

Declaro estar ciente que esta solicitação será analisada pela Divisão de Administração Financeira - DAF.

Data: ____/____/____

Assinatura

SEQUÊNCIA DA TRAMITAÇÃO

Divisão de Pós-Graduação (para verificação acadêmica)	Divisão de Administração Financeira (para análise e registro)