

Universidade Metodista de São Paulo (UMESP)
FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE ADESÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*

Nome: _____ CPF: _____
Cédula de Identidade - RG: _____ Órgão Emissor: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefones (inclusive DDD): _____
Endereço Eletrônico (e.mail): _____

Pela presente, **solicito minha inscrição** no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* de _____, e **DECLARO que estou DE ACORDO** com as seguintes **CONDIÇÕES**:

1. Com a presente inscrição, manifesto minha **ADESÃO** ao *Contrato de adesão – Prestação de Serviços Educacionais – Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu*, cuja cópia foi divulgada juntamente com o Edital correspondente, aceitando todos os seus termos e condições;
2. A prestação dos serviços educacionais relativos ao curso acima indicado está condicionada à confirmação da formação da respectiva turma, que depende da inscrição de um número mínimo de alunos que seja suficiente para garantir a viabilidade financeira do curso; não sendo formada a turma, o valor pago será restituído no prazo de até 10 (dez) dias após seu recebimento ou, quando for o caso, em até 10 (dez) dias após a compensação bancária do cheque dado em pagamento;
3. A inscrição somente se efetivará com o pagamento da 1ª (primeira) parcela do valor do curso e, se o pagamento foi feito mediante cheque, com a compensação do mesmo;
4. Confirmada a formação da turma, a inscrição ora solicitada poderá ser cancelada se eu a solicitar pessoalmente e por escrito, com antecedência mínima de 7 (sete) dias corridos da data do início das atividades escolares, conforme previsto no calendário acadêmico, hipótese em que terei direito à devolução de 80% (oitenta por cento) do valor total que já tiver pago;
5. No caso de desistência do curso após o seu início, deverei requerer o cancelamento da matrícula, mediante o preenchimento e a assinatura de formulário próprio, que deverá ser protocolizado na Secretaria Acadêmica, e estarei obrigado a pagar as parcelas vencidas.

São Bernardo do Campo, ____ de _____ de 2005

Assinatura do Aluno

Assinatura do(a) representante do IMS