

Atendente:\_

Fundação Universidade de Brasília

Departamento de Línguas Estrangeiras e Tradução Programa Permanente de Extensão UnB Idiomas

CNPJ - 00.038.174/0001-43

Data:	
Hora:	
Atendente:	

		Requerimento					
Nome:		Dados pes	soais	Telefone:			
CPF:			E-mail:	releione.			
( ) Asa Norte	( ) Ceilândia	Dados de Ma	( ) Planaltin	2	() SCS		
•	( ) Cellaliula		.,	a	( ) 3C3		
Idioma:		Nível:	Turma:				
Período do curso:			Dia/horário	) <b>:</b>			
O ALUNO poderá solicitar o cancelamento de su		Informações					
<ul> <li>O ALUNO poderá desistir do Curso e solicitar o cincluídas todas as horas aulas ministradas, inde valor total do contrato, relativa a custos admini</li> <li>O pedido de cancelamento deverá ser formulad www.unbidiomas.unb.br.</li> <li>O recebimento do pedido de cancelamento esta</li> <li>O resultado da solicitação será informado ao al</li> <li>As Normas do Unb Idiomas estão disponíveis na</li> </ul>	pendentemente de s strativos. o por meio de reque rá condicionado ao a uno por envio de e-m	eu comparecimento ou não, be rimento do ALUNO, de forma p dimplemento das obrigações a nail, pelo setor financeiro, em u	em como pelo pagamento resencial, de acordo com sessumidas pelo ALUNO rela	de multa rescisória de 10% ( as regras constantes nosite cionadas ao pagamento das	dez por cento) sobre o		
	Canco	lamento de matrícula com reer	mholso				
A devolução do valor integral ocorre quando o (independente do aluno ter assistido ou não).     Cancelamento com Reembolso Parcial     Em caso de desistência, o aluno poderá solic incluídas todas as horas aulas ministradas, inde do contrato, relativa a custos administrativos.     O pedido de cancelamento deverá ser formulae.     O recebimento do pedido de cancelamento est     O ressarcimento do valor será creditado em cor     Caso o aluno não possua conta corrente, pode	itar o cancelamento ependentemente de s do por meio de reque ará condicionado ao . ita corrente por ele in	do contrato, ficando responsáseu comparecimento ou não, be rimento do aluno de forma <b>pre</b> sadimplemento das obrigações a formada em até 60 dias contado	vel pelo pagamento dos c em como pelo pagamento o sencial. assumidas pelo ALUNO rela os da data em que formulo.	ustos gerados até a efetivaç de multa rescisória de 10% (o cionadas ao pagamento das   o pedido de cancelamento d	ção do pedido de cancelamento, dez por cento) sobre o valor total parcelas em dia. le matrícula.		
Nome do Titular:		CPF do Tit	tular da Conta:				
Banco:		Agência:		C.C:			
		1					
	() DDS () PROCAP () PES/PESES						
Justificativa							
Data:			Assinatura:				
Preenchimento exclusivo da secretaria do UnB Idiomas							
Quantitativo de aulas até a data do ca	nceiamento:						
Valor pago à vista:		Val	lor pago a prazo:				
Observação:							
			<u> </u>				
Data: Assinatura:							
// Defected // Ledefected		Despacho da Coordenaç	ão Administrativa				
( ) Deferido ( ) Indeferido		Data:					
				Assinate	ura		
Justificativa:	<u> </u>						
<del></del> -		Recibo do	aluno				
Recebemos do aluno:		Necibo de			o requerimento de		
solicitação de:							