

solicitação de:

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:	

\_\_Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_

				Attridente.			
		Requerime	nto do aluno				
		Dados	pessoais				
Nome:				Telefone:			
CPF:			E-mail:	<u> </u>			
		Dados de	Matrícula				
( ) Asa Norte	( ) Ceilândia	a () Gama	( ) Planaltir	 na	() SCS		
Idioma:		Nível:	Turma:				
Período do curso:			Dia/horário				
		Informaci	·	<i>-</i> -			
Informações  O ALUNO poderá solicitar o cancelamento de sua matrícula com a devolução do valor integral, antes do início dasaulas.							
incluídas todas as horas au valor total do contrato, rel O pedido de cancelamento as regras constantes nosito O recebimento do pedido o O resultado da solicitação As Normas do Unb Idiomas  () Cancelamento com Reem  A devolução do valor int (independente do aluno to todas as horas aulas minis relativa a custos administi O pedido de cancelament O recebimento do pedido O ressarcimento do valor se	e www.unbidiomas.unb.br. le cancelamento estará condicionado será informado ao aluno por envio de sestão disponíveis na íntegra no site  Co bolso Integral egral ocorre quando o aluno solicita o er assistido ou não). bolso Parcial aluno poderá solicitar o cancelamento tradas, independentemente de seu co	de seu comparecimento ou nã equerimento do ALUNO e envia ao adimplemento das obrigaçõe e-mail, pelo setor financeiro, exww.unbidiomas.unb.br.  ancelamento de matrícula com cancelamento da matrícula ant podo contrato, ficando responsás imparecimento ou não, bem cor equerimento do aluno e enviado ao adimplemento das obrigaçor rente por ele informada em até	do para o e-mail da secretaria des assumidas pelo ALUNO rel dem um prazo de até 20 (vinte) reembolso  es do início das aulas. Após o in del pelo pagamento dos custos no pelo pagamento de multa re do para o e-mail da secretaria de do para o e-mail da secretaria de do sassumidas pelo ALUNO rel do dias contados da data em c	de multa rescisória de 10% ( a do idioma correspondente o accionadas ao pagamento das dias úteis.  nício das aulas, será desconta gerados até a efetivação do p escisória de 10% (dez por cent o idioma correspondente ou o accionadas ao pagamento das que formulou o pedido de cano	dez por cento) sobre o ou de forma presencial, de acordo com s parcelas em dia.  ado o valor das aulas ministradas pedido de cancelamento, incluídas to) sobre o valor total do contrato, de forma presencial. parcelas em dia. celamento de matrícula.		
Nome do Titular:		CPF do	Titular da Conta:				
CHAVE PIX:							
Banco:		Agência:		C.C:			
	() DDS	( ) PROCAP	( )PES/PESES				
		Justif	icativa				
Data:			Assinatura	:			
		ento exclusivo da secreta	aria do UnB Idiomas				
·	até a data do cancelamento:						
Valor pago à vista: Valor pago a prazo:							
Observação:							
Data:			Assinatura	:			
		Despacho da Coorde	nação Administrativa				
() Deferido () I	ndeferido	Data:		Assinat	tura		
Justificativa:		1		Assiriat	<u></u>		
		Reci	bo do aluno				
Recebemos do aluno:_					o requerimento de		