

FICHA DE REQUERIMENTO 2025/1 CONCESSÃO DE DESCONTO EMPRESA / INSTITUIÇÃO CONVENIADA

Nome do Aluno: _____

Matrícula: _____ Curso: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

DADOS DA RELAÇÃO ALUNO X INSTITUIÇÃO CONVENIADA

NOME DO MAÇOM: _____

CPF: _____ GRAU DE FAMILIARIDADE: _____

CIM (CADASTRO DE IDENTIFICAÇÃO MAÇÔNICA): _____

POTÊNCIA: () GOB-ES () GRANDE LOJA MAÇÔNICA DO ES

ASSINATURA DO MAÇOM

OBSERVAÇÕES:

1 – É NECESSÁRIO PREENCHER TODOS OS CAMPOS DESTE REQUERIMENTO COM TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS E ENVIAR PARA O E-MAIL: financeiro@faesa.br.

2 - O ALUNO É TOTALMENTE RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, CONSIDERANDO QUE A QUALQUER MOMENTO A FAESA PODERÁ AVERIGUAR COM A INSTITUIÇÃO CONVENIADA A VERACIDADE DESSAS INFORMAÇÕES. EM CASO DE DIVERGÊNCIA NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, O ALUNO PODERÁ RESPONDER NA FORMA DA LEI.

3 - PARA TER DIREITO AO BENEFÍCIO, CASO CONCEDIDO, **O ALUNO DEVERÁ ESTAR DEVIDAMENTE MATRICULADO E COM SUAS OBRIGAÇÕES ACADÊMICAS E FINANCEIRAS (MENSALIDADES E ACORDOS) EM DIA**, ATÉ O MOMENTO DO LANÇAMENTO DO DESCONTO.

4 - ESTE DESCONTO É CONCEDIDO POR ATO DE MERA LIBERALIDADE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ACORDO COM O CONVÊNIO FIRMADO, PODENDO SER SUPRIMIDO A QUALQUER MOMENTO EM CASO DE CANCELAMENTO.

5 - O ALUNO FICA CIENTE QUE O DESCONTO SOMENTE SERÁ CONCEDIDO CASO O PAGAMENTO DAS PARCELAS SEJAM FEITAS DENTRO DO PRAZO DE VENCIMENTO PREVISTO NO RESPECTIVO BOLETO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, O PAGAMENTO DEVERÁ SEGUIR O VALOR ESTABELECIDO NO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS VIGENTE.

6 - O DESCONTO PODERÁ SER CONCEDIDO AO ALUNO MATRICULADO EM UM DOS CURSOS DAS MANTENEDORAS FAESA, AEU E UNICAPE, COM EXCEÇÃO DO CURSO DE MEDICINA E DAQUELES QUE POSSUEM BOLSA OU FINANCIAMENTO EXTERNO, COMO FIES, PRAVALER, FUNDACRED, NOSSA BOLSA E OUTROS.

7 – ESTE REQUERIMENTO É VÁLIDO SOMENTE PARA AS SOLICITAÇÕES REFERENTES AO SEMESTRE 2025/1.

8 - **NÃO HAVERÁ LANÇAMENTO DE BOLSA E/OU DESCONTO RETROATIVO.** O DESCONTO SERÁ LANÇADO DE ACORDO COM A DATA DE ENTREGA DO PRESENTE FORMULÁRIO, CONFORME TABELA ABAIXO.

SOLICITAÇÕES REALIZADAS ATÉ	10/DEZ/24	10/JAN	10/FEV	10/MAR	10/ABR	10/MAI
Meses contemplados	JAN A JUN	FEV A JUN	MAR A JUN	ABR A JUN	MAI A JUN	JUN

9 - CASO DEFERIDO ESTE REQUERIMENTO, A CONFIRMAÇÃO SERÁ FEITA POR MEIO DO LANÇAMENTO DIRETAMENTE NOS BOLETOS DAS PARCELAS DA SEMESTRALIDADE. CASO INDEFERIDO, O SOLICITANTE SERÁ COMUNICADO POR E-MAIL.

Ciente em: ____/____/____

Assinatura do aluno _____