

FICHA DE REQUERIMENTO 2023 CONCESSÃO DE DESCONTO EMPRESA/INSTITUIÇÃO CONVENIADA

Nome do Aluno: _____

Matrícula: _____ Turma: _____

Telefone do Responsável: (____) _____ Celular do Responsável: (____) _____

E-mail do Responsável: _____

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 RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELO ALUNO É TOTALMENTE RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, CONSIDERANDO QUE A QUALQUER MOMENTO A FAESA PODERÁ AVERIGUAR COM A EMPRESA/INSTITUIÇÃO CONVENIADA A VERACIDADE DESSAS INFORMAÇÕES. EM CASO DE DIVERGÊNCIA NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, O RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELO 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 ESCOLARES 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 RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELO 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 - ESTE REQUERIMENTO É VÁLIDO SOMENTE PARA AS SOLICITAÇÕES REFERENTES AO ANO DE 2023.

7 - **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/jan	10/fev	10/mar	10/abr	10/mai	10/jun	10/jul	10/ago	10/set	10/out	10/nov
Meses contemplados	FEV A DEZ	MAR A DEZ	ABR A DEZ	MAI A DEZ	JUN A DEZ	JUL A DEZ	AGO A DEZ	SET A DEZ	OUT A DEZ	NOV E DEZ	DEZ

8 - CASO ESTE REQUERIMENTO SEJA DEFERIDO, A CONFIRMAÇÃO SERÁ FEITA POR MEIO DO LANÇAMENTO DO DESCONTO DIRETAMENTE NOS BOLETOS DAS MENSALIDADES. CASO INDEFERIDO, O SOLICITANTE SERÁ COMUNICADO POR E-MAIL.

Ciente em: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo aluno _____