

Prezado (a) Acadêmico (a), o requerimento de matrícula é o procedimento imprescindível para a formalização do vínculo entre o estudante e a Instituição de Ensino, e é prerrogativa exclusiva do diretor de Unidade deferi-lo ou não.

Enquanto não houver o deferimento da matrícula, não haverá qualquer vínculo entre estudante e a Instituição de Ensino.

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo. Sr. Diretor do(a) FCFB

Eu, LARISSA HELENA COLUCCI DE SÁ, matrícula numero: 4021091,
pelo presente, venho requerer a Vossa Senhoria matrícula para cursar, no ano letivo de 2021,
o Curso de FARMÁCIA. .

Declaro estar ciente dos termos, quer das Normas de Matrícula baixadas pela Diretoria Geral, quer do Regimento das Faculdades Oswaldo Cruz, aos quais obrigo-me a cumprir, integralmente, inclusive no tocante à minha impossibilidade de alterar as disciplinas pleiteadas, bem como as turmas que serão definidas pela Secretaria e o indeferimento da matrícula, caso meu pedido não esteja de acordo com o que dispõe os institutos acima mencionados.

São Paulo, 23 de fevereiro de 2021

LARISSA HELENA COLUCCI DE SÁ
RG.: 37.566.696-5 CPF: 33988582875

Responsável: -
CPF: _____.____.____-____

FOC – ANUAL - CALOUROS
TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, LARISSA HELENA COLUCCI DE SÁ , aluno(a) do curso de FARMÁCIA , matriculado(a) sob nº 4021091 , AUTORIZO, neste ato, que a Escola forneça verificação de minhas notas e/ou frequência todas as vezes que as mesmas forem solicitadas pelos meus pais e/ou meu responsável legal/financeiro, constante do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais.

São Paulo, 23 de fevereiro de 2021

LARISSA HELENA COLUCCI DE SÁ