

**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, LAURA CARVALHO DA SILVA, matricula numero: 4021072,

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, 20 de janeiro de 2021

---

LAURA CARVALHO DA SILVA  
RG.: 58.294.843-5    CPF: 37890531800

---

Responsável: ANDRESA CARVALHO DA SILVA  
CPF:286.411.458-50

FOC – ANUAL - CALOUROS  
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

Eu, LAURA CARVALHO DA SILVA , aluno(a) do curso de FARMÁCIA , matriculado(a) sob nº 4021072 , 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, 20 de janeiro de 2021

---

LAURA CARVALHO DA SILVA