

TERMO DE OPÇÃO DE ATIVIDADES DO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO FORMATIVA

Contratante 1: _____ CPF: _____

Contratante 2: _____ CPF: _____

Aluno(a): _____ RA: _____

Curso: _____ Ano/série: _____ Turma: _____ Turno: _____

Opção 1 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

Opção 2 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

Opção 3 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

1. Os preços dos serviços de opção dos CONTRATANTES encontram-se especificados no contrato de educação formativa, o qual assinaram, e obedecem ao fixado na Circular nº 003/2023, acessível no endereço eletrônico <https://www.colegiocatarinense.g12.br/wp-content/uploads/2023/12/CIRCULAR-003-2023-ATIVIDADES-COMPLEMENTARES-2024.pdf>;
2. A parcela para pagamento vence no dia 10 (dez) dos meses de fevereiro a dezembro de 2024, e a quitação de uma, obrigatoriamente integral, não pressupõe a das anteriores;
3. O preço do serviço para novas modalidades que, porventura, a CONTRATADA possa oferecer será estabelecido em comunicado oportuno.

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

E-mail: _____ Telefone: _____

Assinatura(s) do(s) contratante(s)_____
Visto do(a) atendente**COMPROVANTE DO TERMO DE OPÇÃO DE ATIVIDADES DO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO FORMATIVA**

Aluno(a): _____ RA: _____

Curso: _____ Ano/série: _____ Turma: _____ Turno: _____

Opção 1 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

Opção 2 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

Opção 3 – Modalidade: _____ Turma/nível: _____

Turno: _____ Horário: _____ Dias da semana: _____

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Identificação do(a) atendente e assinatura