

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 DE ATIVIDADES DO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO FORMATIVA

| | | |
|----------|-------------|-----------------|
| 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. A parcela para pagamento vence no dia 10 (dez) dos meses de fevereiro a dezembro de 2026, e a quitação de uma, obrigatoriamente integral, não pressupõe a das anteriores;
2. Os preços dos serviços de opção dos CONTRATANTES encontram-se especificados no contrato de prestação de serviços de educação formativa.
3. O preço do serviço para novas modalidades que a CONTRATADA porventura oferte será estabelecido em comunicado oportuno.

Florianópolis, de de .

E-mail: Telefone:

Assinatura(s) do(s) Contratante(s)

Visto do(a) atendente

| | |
|-----------|-----|
| Aluno(a): | RA: |
| | |

| | | |
|--|-------------|-----------------|
| OPÇÃO DE ATIVIDADES DO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO FORMATIVA | | |
| 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