



## 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, [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].

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, [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].