



UNIVERSIDADE DESPERTALISTA

Mantida pela Sociedade Despertalista do Brasil, CNPJ: 10.850.916/0001-94;
Cadastrada na Organização das Nações Unidas (ONU);
Inscrita no CNPq - Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e
Tecnológico do Ministério da Ciência e Tecnologia sob n.º JG3T00000002.

Foto 3x4

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Eu,

Nome (completo):	
CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:
Data de Nascimento:	Naturalidade:
Sexo: () masculino () feminino	Estado Civil:
Filiação:	
Escolaridade:	
Endereço Residencial:	
Bairro:	
Cidade e Estado e País:	
C.E.P.:	
Telefone:	
Celular:	
E-mail de Contato:	

Venho requerer matrícula no curso de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Formação em Terapias Holísticas (12x R\$ 175,00) | <input type="checkbox"/> Capacitação em Massoterapia (R\$ 200,00) |
| <input type="checkbox"/> Formação Psicanalítica (36x R\$ 180,00) | <input type="checkbox"/> Capacitação em Radiestesia (R\$ 200,00) |
| <input type="checkbox"/> Formação em Terapia Reiki (6x R\$ 250,00) | <input type="checkbox"/> Capacitação em Aromaterapia (R\$ 200,00) |
| <input type="checkbox"/> Capacitação em Terapia Floral (R\$ 200,00) | <input type="checkbox"/> Capacitação em Cuidador de Idosos (R\$ 300,00) |
| <input type="checkbox"/> Capacitação em Fitoterapia (R\$ 200,00) | <input type="checkbox"/> Formação em Tarô (R\$ 590,00) |
| <input type="checkbox"/> Capacitação em Cromoterapia (R\$ 200,00) | <input type="checkbox"/> Formação em Hipnose (10x R\$ 200,00) |
| <input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento em Neuropsicanálise (R\$ 950,00) | |

E, para tal, declaro estar ciente de que caso minha opção seja pelo curso na modalidade EAD, o mesmo se dará inteiramente à distância, através do ambiente de estudos do Centro de Educação à Distância da UnD baseado na tecnologia MOODLE, com acompanhamento de um Tutor eleito pela Universidade Despertalista, e, que minha aprovação no referido curso se dará mediante cumprimento das atividades propostas, participação nos fóruns e aprovação na avaliação oral feita pelo Tutor ao final de meus estudos. Declaro ainda, estar ciente e de acordo que independente da modalidade de estudos escolhida, as mensalidades deverão ser pagas integralmente, através de boleto bancário ou na sede da escola, e, que os valores eventualmente pagos não serão devolvidos em caso de desistência de minha parte, ficando liberado(a) apenas das futuras cobranças, posteriores a data de minha desistência. E por estar de acordo com as condições anteriormente estabelecidas, assino este requerimento, solicitando meu ingresso imediato no curso.

Atenciosamente,

Local e Data

Assinatura do Requerente



UNIVERSIDADE DESPERTALISTA

Mantida pela Sociedade Despertalista do Brasil, CNPJ: 10.850.916/0001-94;
Cadastrada na Organização das Nações Unidas (ONU);
Inscrita no CNPq - Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e
Tecnológico do Ministério da Ciência e Tecnologia sob n.º JG3T00000002.

Lista de documentos necessários para efetivação da matrícula:

- Ficha de Matrícula devidamente Preenchida e Assinada
- 1 foto 3x4 (anexada à ficha de matrícula)
- Cópias simples da Identidade, CPF e Comprovante de Residência
- Cópia autenticada do Diploma de Graduação Superior (ou Ensino Médio)
- Cópia simples do Histórico Escolar da Graduação Superior (ou Ensino Médio)
- Comprovante de Pagamento