



Fundação Educacional de Taquaritinga – FETAQ

Mantenedora

Instituto Taquaritinguense de Ensino Superior – ITES

ANEXO 3

DESCONTO MELHOR IDADE

Ilmo Sr. Ricardo Corrêa de Oliveira Ramos
Diretor Executivo da Fundação Educacional de Taquaritinga – FETAQ

Requerimento de Desconto Melhor Idade 35%

Vimos através do presente, requerer a concessão de desconto melhor idade das mensalidades do ITES.

Juntando comprovação da **idade mínima** para obtenção do referido desconto.

DADOS DO ALUNO:

FORMULÁRIO PARA DESCONTO MELHOR IDADE			
Nome do Aluno		Número de matrícula	
Curso		Série	
Endereço/nº		Cidade	
CEP	Fone	Identidade RG nº	CPF nº
DATA DE NASCIMENTO:			
IDADE:			

DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARAMOS, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações constantes do presente, bem como estamos ciente que o desconto poderá ser cancelado se constatada qualquer falsidade nos documentos e informações apresentadas. Declaramos também estar ciente das normas e políticas do regulamento para concessão de Bolsas de Estudo e Descontos da Diretoria Executiva da FETAQ.

Data (dia/mês/ano)

_____/_____/_____

Assinatura do aluno requerente:

Termos em que
P.E. Deferimento

Assinatura do aluno requerente



Fundação Educacional de Taquaritinga – FETAQ

Mantenedora

Instituto Taquaritinguense de Ensino Superior – ITES

Xerox **autenticada** do **RG**

COLE AQUI

OBRIGATÓRIO AUTENTICADO

A falta de documentação acarretará no cancelamento automático do requerimento