

Tipo de bolsa convênio:

Empresa

Sindicato e Associações

Municípios

Dados Pessoais

Nº da Matrícula (RA): _____

Curso: _____

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil _____

Natural de: _____ Estado: _____

Carteira de Identidade - RG: - CPF: -

End.: _____

Nº _____ Apto: _____ Bairro: _____

Telefones: Cel.() _____ () _____

E-mail: _____

Regras

1. O benefício **não contempla rematrículas**;
2. Não é um desconto acumulativo;
3. Os descontos de bolsas de estudo incidem sobre o **valor líquido da mensalidade vigente**.
4. O benefício **não será concedido** de forma retroativa;
5. Não contempla as **disciplinas cursadas em regime de dependência e adaptações**;
6. Estudantes que mantiverem **acima de 2 mensalidades em atraso perderão o benefício**.
7. Os estudantes que perderem o benefício por não aproveitamento acadêmico, trancamento/cancelamento de matrícula ou não renovar o benefício **não poderá mais solicitar em semestres futuros**.
8. A evidência de informações fraudulentas, por meio de entrevista e/ou visita social, acarretará na perda do benefício concedido, sem prejuízo da cobrança dos valores dos descontos concedidos, devidamente corrigidos, por meio da emissão de boleto bancário em vencimentos futuros;
9. O estudante deve obter aproveitamento acadêmico de, no mínimo, **75% ou 100%, conforme descrito no contrato de cada convênio**, do total de disciplinas cursadas da grade curricular (*dependências e adaptações não entram na base de cálculo*), exceto cursos de Especialização, MBA e Pós-graduação.

Declaração

Estou ciente que a Bolsa/Desconto:

- Será concedida(o) somente se **anexa a esta, toda a documentação exigida** segundo cada tipologia e análise conforme regimento interno de cada contrato, respeitando percentuais e cursos contemplados.
- A concessão será feita somente após o pagamento da rematrícula.
- Esta(e) deverá ser renovada(o) semestralmente, mediante **aproveitamento acadêmico de no mínimo 75% e adimplência financeira junto à Universidade Anhembi Morumbi**.
- A evidência de informações fraudulentas, por meio de entrevista e/ou visita social, acarretarão na exclusão do benefício que fora concedido e penalização através de cobrança do valor em vencimentos futuros.

São Paulo, ____ de ____ de ____

Assinatura do(a) Aluno(a)