

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE ALUNOS

CONDIÇÕES GERAIS:

- O Programa de Indicação de Alunos é válido para todos os cursos regulares de Pós-Graduação ofertados pelo IEFAP, em qualquer região do Brasil.
- A indicação de alunos será válida somente para alunos matriculados em um dos cursos do IEFAP que estejam rigorosamente em dia com as obrigações financeiras junto a Instituição.
- A indicação deverá ser formalizada através do formulário “INDICAÇÃO DE ALUNOS”, o qual deverá ser preenchido pelo aluno que está indicando e devidamente assinado pelo aluno indicante e pelo aluno indicado.
- O aluno que indicar um amigo ou parente, terá direito a 50% (cinquenta por cento) de desconto na última parcela do curso, desde que tenha quitado as demais.
- Para que o benefício seja concedido, o aluno indicado deverá estar cursando e estar em dia com as obrigações financeiras junto ao IEFAP na data do benefício.
- No caso de indicação de mais de um aluno, o desconto será aplicado na proporção de 50% (cinquenta por cento) nas parcelas a partir da última relativas ao número de alunos indicados. Ex: No caso de indicação de 2 (dois) alunos, o aluno indicante terá desconto de 100% (cem por cento) na última parcela. Se indicar 3 (três) alunos terá desconto de 100% (cem por cento) na última parcela e 50% (cinquenta por cento) na penúltima parcela. Os descontos não serão retroativos a parcelas já quitadas e sim nas parcelas a vencer.
- A indicação poderá acontecer a qualquer momento, e o benefício será aplicado a partir da efetivação da matrícula pelo aluno indicado.
- No caso de alunos que tiverem direito ao benefício, o IEFAP emitirá o novo boleto com no máximo 30 dias antes do vencimento, concedendo o benefício. No caso de alunos que tiverem o benefício de 100% (cem por cento) da parcela, o IEFAP efetivará a baixa e quitação do boleto bancário e comunicará por escrito ao aluno que sua quitação foi realizada.

DADOS DO ALUNO INDICANTE

(Nome Completo), _____
Matriculado(a) no curso de Pós-Graduação
em _____, na
cidade de _____ portador(a) do RG
_____ Estado _____, e do CPF _____ - _____,
Residente à rua/av _____
nº _____ Bairro _____ Cidade _____
Estado _____

DADOS DO ALUNO INDICADO

(Nome Completo) _____
Curso pretendido _____
Na cidade de _____ Estado _____
Residente à Av/Rua _____ nº _____
Apto _____ Complemento _____ Bairro _____
Cidade _____ Estado _____

CONTATOS: Telefone Res () _____ (coml) (____)
_____ (celular) () _____ E-mail (letra de
forma) _____

Data e Local:

INDICADOR(A)

INDICADO(A)