
REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA**Dados pessoais**

Nome: _____

CPF: _____

Número ABRACO: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Dados do curso

Curso de origem: _____

Curso de destino: _____

Período: _____

Período: _____

Local: _____

Local: _____

Motivo da transferência: _____

Conforme Manual do Aluno: Transferência

O aluno poderá solicitar transferência de turma (mediante envio deste requerimento de transferência disponível no site) até o décimo dia que antecede o início do curso no qual está inscrito, mediante pagamento de taxa de 5% (cinco por cento) do valor total do curso. Em caso de pedido de transferência com prazo inferior a 10 (dez) dias do início do curso, será cobrada uma taxa de 10% (dez por cento) do valor total do curso. A transferência para outra turma dependerá da disponibilidade de vagas. O aluno terá o prazo de 6 meses para realizar o curso, a contar da data de início do curso de origem. Após este prazo será dado como desistência, não havendo reembolso do valor pago. Não será aceito pedido de transferência após o início do curso em que foi inscrito.

*** Estou ciente de que a isenção da taxa de transferência somente será concedida mediante análise prévia.**

**** Estou ciente de que em casos de diferença entre os valores das inscrições das turmas de origem e de destino, terei que efetuar o pagamento da taxa de transferência equivalente mais a diferença da inscrição.**

Assinatura do aluno: _____ Data: ____/____/____

Sede RJAv. Venezuela, 27 - 412 - Centro
Rio de Janeiro - RJ - 20081-311
Tel: +55 (21) 2516-1962
Fax: +55 (21) 2233-2892**Filial SP**Av. Prof. Almeida Prado 532 - Prédio 53 - Térreo
Cidade Universitária - São Paulo - SP - 05508-901
Tel: +55 (11) 3719-5726
Fax: +55 (11) 3767-4036