

TERMO DE COMPROMISSO RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

Pelo presente, _____ responsabilizo-me em apresentar, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, a partir desta data __/__/__, os documentos necessários para efetivação de minha matrícula no curso de Pós-Graduação em _____, na Faculdade FACOP.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (01 cópia)

PÓS GRADUAÇÃO	
	Ficha de Inscrição preenchida e assinada
	02 fotos 3x4 colorida e recente
	RG (Não pode ser CNH, pois a mesma tem validade)
	CPF (Não pode ser CNH, pois a mesma tem validade)
	Título de Eleitor
	Carteira do Conselho
	Certidão de Nascimento ou de Casamento
	Comprovante de Endereço atual e legível
	Contrato assinado
OBRIGATÓRIO	
	Diploma de Conclusão do Ensino Superior
	Histórico do Ensino Superior

Fone: Cel. (___) _____ Comercial (___) _____ Res. (___) _____
E-mail: _____ (Legível)

Piratininga, ____ de _____ de 20__.

Aluno(a)