

**TERMO DE ADESAO**

AO CONTRATO DE PRESTAO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS, CUMULADO COM TERMO DE RECONHECIMENTO DA EFICACIA DE NORMAS REGIMENTAIS, ADMINISTRATIVAS, FINANCEIRAS E ACADÊMICAS.

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, sem vício ou coação de qualquer espécie, o **CONTRATANTE/ADERENTE** abaixo qualificado, bem como o seu **FIADOR**, declaram, para os devidos fins, haver recebido uma cópia do **CONTRATO DE PRESTAO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS, CUMULADO COM TERMO DE RECONHECIMENTO DA EFICACIA DE NORMAS REGIMENTAIS, ADMINISTRATIVAS, FINANCEIRAS E ACADÊMICAS**, firmado com a **ASSOCIAÇÃO CARUARUENSE DE ENSINO SUPERIOR E TÉCNICO**, o qual também se encontra disponível no site da internet e na Secretaria Acadêmica da ASCES, para atendimento da (o) **ALUNO (A)** abaixo identificado, declarando, ainda, estarem de acordo com todas as suas cláusulas, as quais leram, entenderam e aceitaram em todos os seus termos e condições, pelo que celebraram justa e livremente esta adesão e o contrato que a mesma encerra.

O mencionado Contrato encontra-se devidamente registrado, em toda a sua inteireza, no Cartório de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas de Caruaru, sob o nº. **26507**, e complementa-se com o presente **TERMO DE ADESAO**, que segue subscrito pelo (a) **CONTRATANTE** e por seu (a) **FIADOR (A)**, juntamente com duas testemunhas.

CURSO: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

N.º DA MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

NOME DO (A) ALUNO (A): \_\_\_\_\_

NOME DO (A) CONTRATANTE: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

NOME DO (A) FIADOR (A): \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Cônjuge do fiador (a): \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Caruaru (PE), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

ASSINATURAS:

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
FIADOR (A)

\_\_\_\_\_  
CÔNJUGE DO (A) FIADOR (A)

\_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

1ª TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2ª TESTEMUNHA