

PROTOCOLO Nº:/ 20.....

Eu,, inscrito (a) no
CPF sob o nº, e portador (a) do Certificado de Garantia nº,
Graduado no Curso de da Faculdade
..... com colação de grau realizada em/...../201.....,
venho pelo presente requerer pré-inscrição no curso de **Pós-Graduação Lato Sensu, Especialização em
Empreendedorismo**, ministrado na modalidade EAD em parceria com a Universidade Brasil.

Neste ato, declaro ter ciência que o deferimento deste requerimento está condicionado à constatação da
CONCLUSÃO do curso, e participação no UNIESP PAGA, enquanto solicito que a resposta, sobre o quanto requerido
seja enviada para o seguinte endereço eletrônico E-MAIL:

.....@.....

Declaro, outrossim, ter ciência que os procedimentos, calendário de turmas e inscrições no curso de Pós-
graduação estão disponíveis no site http://uniesp.edu.br/sites/institucional/noticia.php?id_noticia=3022

....., / / 20

Assinatura do(a) egresso(a) - requerente

REQUERIMENTO – FRNTF

ESPAÇO RESERVADO PARA DESPACHO DO COMITÊ

- Considerando que o(a) requerente solicitou sua participação no UNIESP PAGA, possui certificado de Garantia de Pagamento das Prestações do FIES emitido sob o nº....., e **CONCLUIU** a Graduação nesta IES em 201..... () **DEFIRO a liberação do sistema para INSCRIÇÃO do(a) requerente no referido curso.**
- Considerando que o(a) requerente NÃO é participante do UNIESP PAGA, pois não requereu participação e não possui certificado de Garantia de Pagamento das Prestações do FIES, () **INDEFIRO** a INSCRIÇÃO de forma gratuita no curso de Pós-Graduação em Empreendedorismo;
- Considerando que o(a) requerente **NÃO CONCLUIU a GRADUAÇÃO** nesta IES, () **INDEFIRO** a INSCRIÇÃO de forma gratuita no curso de Pós-Graduação em Empreendedorismo.

....., / / 201.....

Membro Administrativo do Comitê
Projetos Sociais da Faculdade
Carimbo e Assinatura

Membro Docente do Comitê
Professor(a) da Faculdade

Membro Dirigente do Comitê
Diretor(a) da Faculdade
Carimbo e Assinatura

DESTAQUE AQUI E ENTREGUE O PROTOCOLO AO REQUERENTE**PROTOCOLO DO REQUERIMENTO DE PRÉ-INScrição - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EMPREENDEDORISMO**

NOME DO EGRESSO:

CPF: REQ – PROTOCOLIZADO SOB O Nº EM: / / 20.....

Assinatura e Carimbo do Funcionário