



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS - MODALIDADE A DISTÂNCIA

CONTRATANTE:	
CONTRATO N.º:	
CPF N.º:	
ENDEREÇO:	N.º:
BAIRRO:	CEP.:
CIDADE:	ESTADO:
DATA DE NASCIMENTO:	
POSSUI MENOS DE 18 ANOS? Não	
CURSO CONTRATADO:	
CAMPUS/POLO:	

CAMPOS DOS GOYTACAZES, 15 DE JUNHO DE 2021

CONTRATANTE
RESPONSÁVEL LEGAL/RESPONSÁVEL FINANCEIRO

CONTRATADA
ASSOCIAÇÃO SOCIEDADE BRASILEIRA DE INSTRUÇÃO
UNIVERSIDADE CANDIDO MENDES

TESTEMUNHAS:

1) _____
NOME:
CPF N.º:

2) _____
NOME:
CPF N.º: