

Curso Pré-Vestibular Semi Extensivo

Eu, _____ responsável pelo(a) aluno (a)
_____ do Terceirão, turma
_____, autorizo a efetivação da sua matrícula para o curso pré-vestibular
Semiextensivo.

Itajaí, _____ de _____ de 2017

Assinatura do Responsável