|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO**  **DESISTÊNCIA DE INSCRIÇÃO**  **CURSO EaD** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nome do curso:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Nome completo do inscrito:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| **CPF:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | **RG:** | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |
| **Endereço:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | **nº** | \_\_ |
| **Complemento:** | | | | Clique aqui para digitar texto. | | **Bairro:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | |
| **Cidade:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | **Estado:** | | \_\_ | | **CEP:** | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **E-mail:** | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | **Data de nascimento:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Telefone:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | **Celular:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | |

Eu, acima descrito(a), inscrito(a) no curso aqui indicado, desisto e solicito o cancelamento de minha inscrição.

O motivo da minha desistência foi Clique aqui para digitar texto.**.**

Para tanto, em relação ao valor pago, faço a opção por:

**( \_\_ )** **devolução da quantia paga**, por meio de depósito bancário em conta de minha titularidade, conforme dados abaixo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banco: | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Agência: | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Conta nº: | Clique aqui para digitar texto. | Corrente | ( **\_\_** ) |
| Poupança | ( **\_\_** ) |

**( \_\_ )** **conversão do valor da inscrição em crédito** para utilização futura em aquisição de qualquer produto ou serviço AASP, inclusive pagamento de contribuição associativa.

São Paulo/SP, escolher a data