



FACULDADE CATÓLICA DE RONDÔNIA

Rua Gonçalves Dias, 290, Centro, Porto Velho/RO - CEP: 76801-132 - Tel.: (69) 3211-4500

FORMULÁRIO DE REMATRÍCULA "A" - 2016.2

CURSO DE BACHARELADO EM DIREITO

PERÍODO:	TURNO:	TURMA:	RA:
----------	--------	--------	-----

1. DADOS PESSOAIS

NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:	CIDADE:	ESTADO:	SEXO:
____/____/____			
ESTADO CIVIL:	Nº DEPENDENTES:	CPF:	
RG:	ORGÃO EMISSOR:	DATA EMISSÃO:	

2. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	
CEP:	Tel: ()	E-mail:	

3. FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO () FIES 50% () FIES 75% () FIES 80% () FIES 90% () FIES 100% ()
--

Eu, _____, estou ciente dos termos assumidos no ato da rematrícula, sobre meu compromisso em trazer em dia os pagamentos do curso que a mim está sendo oferecido. Valor do semestre é de R\$ 6.180,00 (seis mil cento e oitenta reais) dividido em 6 (seis) mensalidades de R\$ 1030,00 (mil e trinta reais), pagáveis em boletos bancários, para o módulo ou série de 400 (quatrocentas) horas. Ciente, ainda, que o valor poderá ser acrescido ou diminuído de acordo com a quantidade de disciplinas escolhidas para serem cursadas, que, nesse caso, terá como mensalidade o valor individual das disciplinas que é de R\$772,50 (setecentos e setenta e dois reais com cinquenta centavos) para 40 (quarenta) horas e R\$1.545,00 (mil quinhentos e quarenta e cinco reais) para disciplinas de 80 horas, valores que serão somados e divididos em 6 (seis) parcelas. Lembrando que a rematrícula se efetiva, ou seja, o vínculo se mantém, com o pagamento da primeira mensalidade.

Porto Velho, _____ de _____ de _____

Aluno da Faculdade Católica de Rondônia

Secretaria Faculdade Católica de Rondônia



FACULDADE CATÓLICA DE RONDÔNIA

Rua Gonçalves Dias, 290, Centro, Porto Velho/RO - CEP: 76801-132 - Tel.: (69) 3211-4500

FICHA DE REMATRÍCULA "B" - BACHARELADO EM DIREITO – HORÁRIO – 2016.2

NOME:	RA:
-------	-----

Marque aqui se for cursar o ___º Período regularmente ()

Nome da disciplina a cursar:	Turno	Período	Deferimento (Coordenação)

MANHÃ (Disciplinas)

Horas	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
08h 9h40					
9h40– 10h–INTERVALO					
10h 11h40					

TARDE

Horas	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
14h 15h40					
15h40– 16h–INTERVALO					
16h 17h40					

NOITE (Disciplinas)

Horas	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
18h50 20h30					
20h35 – 20h45 –INTERVALO					
20h50 22h30					

PARECER DA BIBLIOTECA:

____/____/____

Assinatura

OBS: O horário do NPJ ficará a critério da Coordenadora do NPJ, que escolhera dia e horário de acordo com a necessidade das atividades, devendo o acadêmico fazer sua inscrição no link:

Porto Velho, ____ de _____ de 2016

Assinatura do Acadêmico