

REQUERIMENTO DE DESCONTO – EGRESO 2026/1

Nome do Estudante: _____

Matrícula: _____ Curso: _____

Telefone: (_____) _____ Celular: (_____) _____

E-mail: _____

Colégio FAESA	
<input type="checkbox"/> Egresso do Ensino Médio – Ano de Conclusão: _____	
Egresso da Graduação	
<input type="checkbox"/> Egresso FAESA, AEV, UNICAPE, CETFAESA – exceto Pós-graduação. CURSO: _____ ANO/SEMESTRE DE CONCLUSÃO: _____ UNIDADE: _____	
Observações:	

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ESCLARECIMENTO

Declaro estar ciente e devidamente esclarecido(a) quanto às orientações abaixo:

1. Para ter direito ao desconto, é necessário preencher todos os campos deste requerimento e, em seguida, enviá-lo para o e-mail: financeiro@faesa.br.
2. Caso o referido desconto seja deferido, o(a) estudante deverá estar regularmente matriculado(a) e com todas as obrigações acadêmicas e financeiras (parcelas da semestralidade e eventuais acordos) em dia até o momento da concessão do benefício.
3. O desconto somente será concedido caso o pagamento das parcelas seja efetuado dentro do prazo de vencimento previsto no respectivo boleto bancário. Após o vencimento, o pagamento deverá seguir o valor estabelecido no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais vigente.
4. O desconto não incidirá sobre as parcelas com vencimento nos meses de janeiro e julho.
5. O desconto não é cumulativo. Assim, em caso de enquadramento em outro convênio, política de desconto ou campanha comercial, prevalecerá o benefício mais vantajoso ao estudante.
6. O desconto será concedido apenas aos estudantes matriculados em cursos das mantenedoras FAESA ou AEV, exceto para o curso de Medicina e para aqueles que possuem bolsas ou financiamentos externos, tais como FIES, PRAVALER, Nossa Bolsa, Faça Acontecer, entre outros.
7. Em caso de deferimento deste requerimento, a confirmação será feita por meio do lançamento do desconto diretamente nos boletos das parcelas da semestralidade. Em caso de indeferimento, o solicitante será comunicado por e-mail.
8. Este requerimento é válido exclusivamente para solicitações de desconto referentes ao **semestre letivo 2026/1**.
9. Não haverá concessão de bolsa ou desconto retroativo. O desconto será aplicado conforme a data de entrega deste formulário, observando-se a tabela abaixo.

SOLICITAÇÕES REALIZADAS ATÉ	10/JAN	10/FEV	10/MAR	10/ABR	10/MAI
Meses contemplados	FEV A JUN	MAR A JUN	ABR A JUN	MAI A JUN	JUN

10. A **política de concessão de bolsas e descontos** poderá ser **alterada ou encerrada a qualquer momento**, por se tratar de mera liberalidade da Instituição. Dessa forma, a Instituição **reserva-se o direito de realizar a análise dos requerimentos a cada semestre letivo**.

Ciente em: _____ / _____ / _____

Assinatura do estudante _____