



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS

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:	

/, 29/11/2020

---

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: