



ANEXO I
TERMO DE COMPROMISSO E CIÊNCIA DO ALUNO
CONVÊNIO UNIVERSITÁRIO

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DESTES DOCUMENTOS

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Este documento tem por objetivo informar os direitos e deveres do **ALUNO BENEFICIÁRIO** representados pelo convênio firmado entre a **Associação Educacional Nove de Julho**, na qualidade de entidade mantenedora da **UNIVERSIDADE NOVE DE JULHO – UNINOVE**, da **FACULDADE MARECHAL RONDON – FMR** e do **Colégio Nove de Julho**, doravante denominada simplesmente **CONVENIENTE**, e a(o) _____, doravante denominada(o) simplesmente **ENTIDADE CONVENIADA**. Este documento será doravante denominado **TERMO DE COMPROMISSO**.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Somente terão direito aos benefícios firmados pelo **CONVÊNIO** os alunos que compõe o quadro de **EMPREGADOS e/ou ASSOCIADOS**, e respectivos dependentes, da **ENTIDADE CONVENIADA**, sendo que para efeitos deste **CONVÊNIO** entende-se como dependentes o cônjuge e os filhos dos **EMPREGADOS e/ou ASSOCIADOS** da **ENTIDADE CONVENIADA**, desde que preenchidos tais requisitos à época da efetiva concessão do **DESCONTO**, ressaltando-se que o **DESCONTO** será imediatamente cancelado na hipótese do cônjuge do **EMPREGADO OU ASSOCIADO** da **ENTIDADE CONVENIADA** deixar de ostentar esta condição, em decorrência do término da sociedade conjugal.

PARÁGRAFO TERCEIRO

O **DESCONTO** somente será concedido ao aluno que estiver com o pagamento de sua matrícula, rematrículas, mensalidades, dependências, adaptações, disciplinas e respectivas negociações e/ou acordos financeiros rigorosamente em dia, observado o disposto na cláusula segunda, parágrafo quarto, deste termo. Os alunos que possuírem valores devidos à **CONVENIENTE** não terão direito ao **DESCONTO**.

PARÁGRAFO QUARTO

O aluno que preencher os requisitos citados nos **PARÁGRAFOS SEGUNDO e TERCEIRO** da **CLÁUSULA PRIMEIRA** será doravante denominado simplesmente **ALUNO BENEFICIÁRIO**.

PARÁGRAFO QUINTO

A não observância e/ou cumprimento das regras descritas neste **TERMO DE COMPROMISSO** por parte do **ALUNO BENEFICIÁRIO** incorrerá na cessação automática dos direitos do mesmo.

PARÁGRAFO SEXTO

O Desconto objeto deste instrumento somente será concedido aos alunos que estiverem matriculados em turmas regulares cursando o semestre em sua integralidade, deste modo, não farão jus ao Desconto os alunos matriculados e que realizam pagamento por disciplinas ou que estejam cursando apenas disciplina (s) regime de dependência e/ou adaptação.

CLÁUSULA 2ª - DOS DIREITOS E DEVERES DO ALUNO BENEFICIÁRIO

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Para os cursos de **FORMAÇÃO ESPECÍFICA e GRADUAÇÃO** da UNINOVE e FMR, o **DESCONTO** somente será aplicado na **6ª SEXTA PARCELA** de pagamento do correspondente semestre letivo sobre o valor do vencimento no 5º (quinto) dia do mês do curso em que o **BENEFICIÁRIO** estiver matriculado. Para os cursos de **PÓS-GRADUAÇÃO (LATO SENSU)** da UNINOVE e FMR, e para os cursos do Colégio Nove de Julho, o **DESCONTO** será aplicado no valor da **MENSALIDADE** do 5º (quinto) dia do mês de vencimento, sendo concedido somente para as **MENSALIDADES** do curso em que o **BENEFICIÁRIO** estiver matriculado. Para os cursos de Pedagogia para Licenciados, Licenciatura para Bacharéis e Tecnólogos e Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes, o **DESCONTO** será aplicado no valor das **MENSALIDADES** do 5º (quinto) dia do mês de vencimento. Não fazem parte deste **CONVÊNIO** os cursos de **MEDICINA e ODONTOLOGIA** da UNINOVE, ficando isentos de qualquer percentual de **DESCONTO**, sendo que este **CONVÊNIO** também não abrange os cursos de **MESTRADO e DOUTORADO** da UNINOVE.

PARÁGRAFO SEGUNDO

O aluno **BENEFICIÁRIO** matriculado em um dos cursos de **PÓS-GRADUAÇÃO (LATO SENSU)** da UNINOVE ou FMR, nos cursos de (I) Pedagogia para Licenciados; (II) Licenciatura para Bacharéis e Tecnólogos e (III) Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes, ou em um dos cursos do Colégio Nove de Julho, passará a exercer seu direito ao **DESCONTO** 30 (trinta) dias corridos após firmar, entregar e validar o **TERMO DE COMPROMISSO E CIÊNCIA DO ALUNO – ANEXO I e PROTOCOLO DE CONVÊNIO - ANEXO II**, aplicando-se o **DESCONTO** somente durante o período letivo então em vigor. O aluno **BENEFICIÁRIO** em **FORMAÇÃO ESPECÍFICA e GRADUAÇÃO** da UNINOVE ou FMR que entregar o **TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DO ALUNO – ANEXO I e PROTOCOLO DE CONVÊNIO - ANEXO II** no período 01º de janeiro até o dia 15 de março do ano corrente, obterá o **DESCONTO** no **1º (primeiro)** semestre do ano letivo. O aluno **BENEFICIÁRIO** em **FORMAÇÃO ESPECÍFICA e GRADUAÇÃO** da UNINOVE ou FMR, que entregar o **TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DO ALUNO – ANEXO I e PROTOCOLO DE CONVÊNIO – ANEXO II**, no período de 01º de julho até o dia 15 de setembro do ano corrente, obterá o **DESCONTO** no **2º (segundo)** semestre do ano letivo.

PARÁGRAFO TERCEIRO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO** somente passará a exercer seu direito ao **DESCONTO** após firmar seu aceite neste Termo de Ciência e Compromisso do Aluno. Este aceite, que deverá ser realizado a todo semestre letivo pelo **ALUNO BENEFICIÁRIO**, será efetivado mediante assinatura, entrega e validação deste **TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DO ALUNO – ANEXO I e do PROTOCOLO DE CONVÊNIO - ANEXO II**, partes integrantes deste Convênio, bem como a comprovação de vínculo do **EMPREGADO e/ou ASSOCIADO**, e respectivos dependentes, acordada entre a **CONVENIENTE** e a **ENTIDADE CONVENIADA**, na secretaria da unidade da **CONVENIENTE** em que o **ALUNO BENEFICIÁRIO** estiver matriculado.

PARÁGRAFO QUARTO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO**, para ter direito ao **DESCONTO** previsto no **CONVÊNIO**, deverá adimplir todas as mensalidades do semestre, inclusive a relativa à matrícula, até o 5º dia de cada mês. Caso o pagamento de qualquer mensalidade se dê após o 5º dia do mês, o **ALUNO BENEFICIÁRIO** automaticamente perderá o direito ao **DESCONTO**, sendo excluído deste convênio, restando-lhe, de qualquer forma, o dever de pagar o valor integral dos compromissos financeiros eventualmente ainda em atraso.

PARÁGRAFO QUINTO

Caberá ao **ALUNO BENEFICIÁRIO** realizar a cada semestre letivo a ação descrita no **PARÁGRAFO SEGUNDO** da **CLÁUSULA SEGUNDA**, sendo válido somente durante o semestre letivo em vigor, estando o mesmo nas condições exigidas de permanência contidas neste **TERMO DE COMPROMISSO**.



PARÁGRAFO SEXTO

Este convênio não cobre, em hipótese alguma, descontos em taxas referentes ao Certificado de Conclusão, reabertura de matrícula após período de trancamento solicitado durante a realização do curso, valor referente à matrícula, rematrícula, bem como qualquer taxa administrativa cobrada por serviços realizados pela **CONVENENTE**.

PARÁGRAFO SÉTIMO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO** perderá o seu direito individual ao **DESCONTO** em se tratando de **ASSOCIADO** ou **EMPREGADO** da **ENTIDADE CONVENIADA**, caso (I) deixe de fazer parte do corpo de associados ou empregados da **ENTIDADE CONVENIADA** ou, caso (II) em se tratando de **ALUNO BENEFICIÁRIO** dependente de **ASSOCIADO** ou **EMPREGADO** da **ENTIDADE CONVENIADA**, o **ASSOCIADO** ou **EMPREGADO** ao qual é vinculado deixe de fazer parte do corpo de **ASSOCIADOS** ou **EMPREGADOS** da **ENTIDADE CONVENIADA**, observado, ainda, o disposto na cláusula primeira, parágrafo segundo. É vedada a incidência ou acúmulo de quaisquer outros tipos de descontos. Caso o **ALUNO BENEFICIÁRIO** já esteja inscrito em algum outro programa de desconto ou bolsa, o mesmo deverá optar entre manter aquele benefício ou exercer o benefício firmado por este **TERMO DE COMPROMISSO**.

PARÁGRAFO OITAVO

Os pagamentos das mensalidades, matrícula, rematrículas e quaisquer outras taxas administrativas cobradas pela **CONVENENTE** serão de responsabilidade única do **ALUNO BENEFICIÁRIO**.

PARÁGRAFO NONO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO** deverá efetuar o pagamento das mensalidades, matrícula, rematrículas e quaisquer outras taxas administrativas cobradas pela **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** em sua sede ou via qualquer outro meio de pagamento disponibilizado pela **CONVENENTE**.

PARÁGRAFO DÉCIMO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO** da **ENTIDADE CONVENIADA** deverá informar a **CONVENENTE** caso (I) deixe de fazer parte do corpo de **EMPREGADOS** ou **ASSOCIADOS** da **ENTIDADE CONVENIADA**, ou caso (II) em se tratando de **BENEFICIÁRIO** dependente da **ENTIDADE CONVENIADA**, o **EMPREGADO** e **ASSOCIADO** a que se vincula deixe de fazer parte do corpo de **EMPREGADOS** ou **ASSOCIADOS** da **ENTIDADE CONVENIADA**. O **ALUNO BENEFICIÁRIO** também deverá informar a **CONVENENTE** caso perca a condição de dependente, nos termos da CLÁUSULA PRIMEIRA, PARÁGRAFO SEGUNDO, deste convênio. Este procedimento é necessário para que a **CONVENENTE** possa proceder ao cancelamento do **DESCONTO** nas mensalidades vincendas do **ALUNO BENEFICIÁRIO** e deverá ser efetuado pelo mesmo no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos após a perda da condição de **BENEFICIÁRIO**.

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO

Caso o **ALUNO BENEFICIÁRIO** não efetue o procedimento descrito no PARÁGRAFO DÉCIMO da CLÁUSULA SEGUNDA deste **TERMO DE COMPROMISSO**, deverá efetuar o ressarcimento à **CONVENENTE** referente a todos os **DESCONTOS** concedidos que já foram quitados, de forma retroativa.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO

O **ALUNO BENEFICIÁRIO** perderá o direito ao **DESCONTO** caso o **CONVENIO** firmado entre a **CONVENENTE** e a **ENTIDADE CONVENIADA** seja rompido por uma das partes ou não seja renovado após o término do prazo estipulado para sua vigência.

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO

Este **TERMO DE COMPROMISSO** anula e cancela, tornando sem efeito, qualquer termo que tenha sido firmado anteriormente pelo **ALUNO BENEFICIÁRIO**.

CLÁUSULA 3ª - ACEITE DESTE TERMO DE COMPROMISSO POR PARTE DO ALUNO BENEFICIÁRIO

PARÁGRAFO ÚNICO

Declaro estar ciente e concordar com todos os termos descritos neste documento:

São Paulo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do ALUNO BENEFICIÁRIO pelo convênio

Nome do ALUNO BENEFICIÁRIO:

Nº R.A.: _____ R.G.: _____ C.P.F. : _____

Nome da ENTIDADE CONVENIADA a qual está vinculado o ALUNO BENEFICIÁRIO:

Obs: Em caso de ALUNO BENEFICIÁRIO dependente, preencher o campo abaixo:

Assinatura do responsável pelo ALUNO BENEFICIÁRIO dependente no convênio

Nome do Responsável: _____

R.G.: _____ C.P.F. : _____

Nome da ENTIDADE CONVENIADA a qual está vinculado o responsável:

DESCONTO APLICADO NA 6ª (SEXTA) PARCELA DE CADA SEMESTRE