

**AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO DAS PARCELAS DO TECPUC  
EM CONTA CORRENTE BANCO BRADESCO**

Eu, \_\_\_\_\_  
autorizo o Centro de Educação Profissional Irmão Mário Cristóvão – TECPUC a  
debitar em minha conta corrente o valor das mensalidades devidas pelo(a)  
aluno(a) \_\_\_\_\_,  
código: \_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_.

Banco: ( ) Bradesco

Agência: _____	Conta corrente: _____
R.G: _____	CPF: _____
Telefones: ( ) _____	( ) _____ ( ) _____
E-mail: _____	

Estou ciente de que o débito automático ora autorizado terá início no mês seguinte ao do preenchimento desta solicitação, desde que seja protocolada até o dia 15 (quinze) do mês. Após esta data, o início do débito automático dar-se-á a partir do segundo (2º) mês após o preenchimento desta autorização. Também estou ciente de que devo anexar uma fotocópia de algum documento que comprove os dados bancários acima citados.

É de minha responsabilidade as eventuais alterações de carga horária, período e curso, ou qualquer outra que resulte em modificações de valores ou de contrato que, ocorrendo, devem ser comunicadas na Secretaria de Atendimento TECPUC para os devidos ajustes.

Os controles da efetivação e confirmação dos pagamentos das mensalidades junto ao TECPUC, via débito automático, ficam sob minha responsabilidade, bem como, a solicitação do cancelamento do mesmo, independentes dos motivos.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Titular da Conta

**Documentos a serem anexados a este requerimento:** Fotocópia de algum documento que comprove os dados bancários acima citados.

Para uso exclusivo da Secretaria Escolar			
Protocolado em: ____/____/____	Nome: _____	Visto: _____	
Recebido em: ____/____/____	Nome: _____	Visto: _____	
Cadastrado em: ____/____/____	Nome: _____	Visto: _____	
Cancelado em: ____/____/____	Nome: _____	Visto: _____	