

**TERMO DE INDICAÇÃO ALUNO NOVO
ORGULHO DE SER UNIVAG – 2018-2**

1

FICHA DO INDICADOR	
<input type="checkbox"/> Indicador Geral	<input type="checkbox"/> Indicador Medicina
Matrícula	
Nome:	
CPF:	
Telefones:	
Endereço:	
E-mail:	

FICHA DO INDICADO
Nome:
CPF:
Telefones:
Curso/Período:
Endereço:
E-mail:

Por meio do presente **TERMO DE INDICAÇÃO, INDICADOR e INDICADO DECLARAM** para todos os fins que detêm conhecimento de todos os termos, prazos e condições do Regulamento da Campanha “**ORGULHO DE SER UNIVAG**”, disponível para consulta por meio do site: www.univag.com.br. Declaram ainda que detêm ciência que o presente termo deverá ser entregue pelo **INDICADO** no ato da sua inscrição do vestibular, pedido de transferência externa e/ou matrícula de graduado. O benefício para o **INDICADOR** (geral ou medicina) está condicionado à manutenção do vínculo dos 05 ALUNOS NOVOS INDICADOS (matrícula ativa) quando da data da apuração da campanha. Por ser expressão de verdade, firmam o presente em ____/____/____.

Assinatura do Indicador

Assinatura do Indicado
