Ao

**Centro Universitário Assunção**

Rua Afonso Celso, 671/711 – São Paulo - Capital

A/C.: Profª Drª Karen Ambra – Reitora

A Paróquia XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, sita à XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Nº XXXX, no bairro: XXXXXXXXXXXXXXX – São Paulo, apresenta o(a) paroquiano(a) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, portador(a) do R.G. nº XXX.XXX.XXX-X, C.P.F. nº XXX.XXX.XXX-XX, ao Curso de **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, ( ) Graduação, ( ) Pós-Graduação.

O convênio foi firmado por meio da Arquidiocese de São Paulo, com todas as Paróquias. O desconto é de 35% (Trinta e Cinco por Cento) e contempla todos os cursos de Graduação e Pós-Graduação (Especialização e Aperfeiçoamento), aplicado durante todo o período de estudo, desde que não ocorram desistências ou trancamentos por parte do estudante.

São Paulo, XX de XXXXXXXXXXX de 2025.

Assinatura do Pároco, Vigário e/ou Representante Legal

Inserir o carimbo da Paróquia logo abaixo da assinatura