



INSTITUTO
EDUCACIONAL
DAS AMÉRICAS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS que entre si celebram, de um lado, o **CONTRATANTE**, signatário como tal identificado no campo 1 deste instrumento, e, de outro lado, as **CONTRATADAS**, identificadas nos campos 2 e 3 deste contrato, mediante as cláusulas e condições estabelecidas a seguir.

1 – Identificação do(a) CONTRATANTE			
Nome: NICOLY BITENCOURT PEREIRA			Estado Civil
CPF 458.634.718-08	CI-RG 39998623-6	Orgão emissor SSP/SP	
Rua/Avenida RUA GINO PARES PAULINETE , 231		Complemento	Bairro: JD VALFLOR
Cidade/UF EMBU-GUACU	E-mail BITENCOURTNICOLY@GMAIL.COM	Fone (11) 95315-0877	CEP 06900-000
2 – Identificação da CONTRATADA 1			
Razão Social da Mantenedora IEA FACULDADE E EDUCACAO SUPERIOR LTDA			CNPJ 35.974.642/000 1-76
Rua/Avenida: Avenida Cristóvão Colombo, nº 1361		Complemento 101	Bairro Floresta
Cidade/UF Porto Alegre/RS	Página da Internet	Fone (51) 3062-0832/ (51) 3028-3252	CEP 90.560-004
3 – Identificação da CONTRATADA 2			
Razão Social SP POLO DE ENSINO EM ODONTOLOGIA LTDA			CNPJ 37.266.176/000 1-08
Rua/Avenida RUA ALVORADA, 1347 - ANEXO 1349		Complemento:	Bairro: VILA OLIMPIA
Cidade-UF SÃO PAULO	Página na Internet:	Fone	CEP
4 – Identificação do Curso			
ESPECIALIZAÇÃO EM DENTÍSTICA			