

"MEDCEL: Aprovação Garantida – 2026/2027"

INSTITUIÇÃO PARTICIPANTE:

AFYA PARTICIPAÇÕES SA, inscrita no CNPJ sob nº 23.399.329/0007-68 com endereço na Alameda Lorena, nº 269, Jardim Paulista, CEP. 01.424-001, São Paulo/SP, apresenta o presente regulamento para disciplinar a campanha "MEDCEL: Aprovação Garantida – 2026/2027", que constitui em ações de incentivo para compras dos cursos da MEDCEL conforme os termos e condições abaixo indicados:

OBJETO:

1. A campanha "Aprovação Garantida – 2026/2027", consiste na devolução do valor pago pelo aluno na contratação dos cursos:

- a. Programado RI (2 anos)
- b. Programado RI com Mentoria (2 anos)
- c. Programado RI com Mentoria (2 anos) individual
- d. Extensivo RI
- e. Extensivo RI com Mentoria
- f. Extensivo RI com Mentoria Individual
- g. Intensivo RI 2025
- h. Intensivo ENAMED
- i. Programado Revalida (2 anos)
- j. Programado Revalida com Mentoria (2 anos)
- k. Programado Revalida com Mentoria Individual (2 anos) l. Extensivo Revalida
- m. Extensivo Revalida com Mentoria

2. Para garantir a devolução do valor pago, o aluno deverá preencher todos os requisitos previstos neste regulamento.

3. A oferta será válida apenas para alunos que contratarem os cursos listados no item 1 a partir do dia 01/09/2025 até o dia 31/08/2027.

4. A AFYA PARTICIPAÇÕES SA poderá, a qualquer momento, extinguir a presente campanha, a seu exclusivo critério. Nesta hipótese, os contratos celebrados até a data de extinção do programa serão respeitados.

5. O valor devolvido não será acrescido de juros, correção monetária, sendo reservada a AFYA PARTICIPAÇÕES SA a realização de descontos de taxas bancárias e retenções tributárias.

REQUISITOS:

1. Para solicitar a devolução, o aluno deverá cumprir os requisitos abaixo em relação ao conteúdo programático:

- a) assistir a, no mínimo, 80% do material disponibilizado no curso (todos os formatos de videoaulas);
- b) realizar os simulados disponíveis na plataforma para os alunos referentes aos conteúdos e os simulados de revisão. O aluno deverá realizar no mínimo 70% dos simulados disponibilizados ao longo da jornada de estudos.
- c) é necessário ter aproveitamento médio de, no mínimo, 70% nos simulados mencionados no item "b" considerando como aproveitamento o acerto das respostas às questões respondidas;
- d) comprovar inscrição, realização e reprovação de provas seletivas para Concurso de Residência Médica, em no mínimo 3 instituições no caso de Residência Médica e de todos os processos Revalida INEP (etapa teórica) realizados no ano vigente do curso contratado.

2. Fica reservado a AFYA PARTICIPAÇÕES SA o direito de averiguar, o cumprimento dos requisitos dispostos neste Regulamento.

3. Para solicitar o reembolso o aluno deve enviar um e-mail para centraldoaluno@medcel.com.br, com o formulário preenchido e comprovação das inscrições e reprovações nas provas. (Formulário na página 3);

4. O prazo limite para solicitação do reembolso é dia 30/04/2027 para cursos de um ano de duração e 30/04/2028 para cursos de dois anos de duração;

5. O valor será devolvido de forma, ao contratante, por meio de depósito bancário, em até 30 dias, após a data de solicitação, na conta corrente informada pelo aluno.

6. A devolução será realizada, exclusivamente, em conta bancária de titularidade do contratante.

7. Caso o contratante tenha escolhido a modalidade de pagamento parcelado e, no momento do deferimento da solicitação de devolução, ainda houver parcelas em aberto, estas serão canceladas e o aluno receberá apenas a devolução dos valores efetivamente desembolsados.

8. Caso o aluno solicite o cancelamento ou fique inadimplente durante o período em que o curso estiver disponível, este ficará automaticamente inelegível ao recebimento da devolução.

9. Adimplência: Para efeitos desta campanha, será considerado adimplente o participante que realizar o pagamento integral de suas parcelas até a data de vencimento, sem qualquer tipo de atraso. Caso o participante esteja inadimplente em qualquer momento durante esse período, estará automaticamente inelegível para participação ou recebimento dos benefícios da campanha.

10. O aluno que requerer a devolução do valor terá seu contrato cancelado, cessando imediatamente o acesso à plataforma. Formulário de solicitação de devolução do pagamento

Eu, _____, portador(a) do cpf
nº _____ residente no endereço: _____

_____ compl.
da cidade de _____ estado de _____

_____, e-mail _____ e
telefone (____), solicito a devolução do valor desembolsado no cursoda AFYA
PARTICIPAÇÕES SA conforme condições previstas no regulamento da campanha.

Dados bancários para depósito:

Banco: _____

Agência: _____

Conta corrente: _____

Junto a essa solicitação envio os comprovantes de inscrição, realização e reprovação de provas
seletivas para Concurso de Residência Médica de no mínimo 3 instituições.

Local: _____, _____, _____, _____

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura:

HEDCEC Afya