



**TERMO DE INTERESSE/ACEITE – PROGRAMA WIP (WIZARD INTERNATIONAL PROGRAM)**  
**Parceria: Escola São João – COOPERCAMP & Wizard Campanha**

Prezados Pais e/ou Responsáveis,

A **Escola São João – COOPERCAMP**, em parceria com a renomada **Wizard Campanha**, tem a alegria de oferecer aos nossos alunos a oportunidade de participar de um dos **maiores e mais reconhecidos programas de formação em Inglês do Brasil**: o **WIP – Wizard International Program**.

Em um mundo cada vez mais conectado, o domínio do **idioma inglês** é uma ferramenta essencial para o futuro acadêmico, profissional e pessoal dos nossos estudantes. Saber se comunicar em inglês abre portas, amplia horizontes e transforma oportunidades em conquistas.

O **Programa WIP** será ofertado **nas dependências da Escola São João, no contraturno escolar** (extensão de carga horária), garantindo praticidade e segurança às famílias. As aulas serão ministradas por **professores qualificados da Wizard**, utilizando **metodologia exclusiva e material didático moderno e interativo**, que já está **incluído no valor da mensalidade**.

**☰ Detalhes do Programa:**

- Local: Escola São João – COOPERCAMP (3 aulas semanais presenciais no contraturno);
- Professores: equipe Wizard Campanha;
- Material: incluso no valor;
- Investimento: **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) mensais**;
- **Programa opcional** (adesão mediante interesse da família);
- Aos interessados, será enviado, posteriormente, um contrato específico que formalizará a prestação dos serviços de ensino de idiomas;
- A abertura de turmas está condicionada a um número mínimo de 10 interessados no programa.



**\*\* R E T O R N O \*\***

( ☐ ) **SIM**, tenho interesse em aderir ao Programa WIP – Wizard International Program, parceria Escola São João – COOPERCAMP e Wizard Campanha.

( ☐ ) **NÃO**, neste momento não tenho interesse em aderir ao programa.

Nome do aluno(a): \_\_\_\_\_

Série que o aluno cursará em 2026: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_