



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA E APRESENTAÇÃO DE DEFESA

Número de Atendimento: 2606056400100016301

Ao representante legal de:

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social: ANHANGUERA EDUCACIONAL PARTICIPACOES S/A

Nome Fantasia: PITAGORAS AMPLI

CPF/CNPJ: 04.310.392/0157-63

Endereço de Correspondência:

Telefone Institucional: (11) 3133-7500

E-mail Institucional:

A Diretoria Executiva do Programa Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor de Maracanaú – Ceará (PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ), Lei 2.084 de 01 de outubro de 2013, e nos termos da Constituição Federal, e com fundamento nos incisos III IV do art. 4º e do parágrafo 4º do art.55 da Lei 8.078/90, bem como no parágrafo 2º do art.33, art.42 e 44 do Decreto Federal 2.181/97, convoca o fornecedor acima qualificado para comparecer em audiência designada para o dia **13/07/2026 às 09:00** horas, via videoconferência através da plataforma Meet no link disponibilizado no quadro abaixo, ou compareça a audiência presencialmente na sede deste Procon localizado na Rua 04, nº 370, Jereissati I, Maracanaú/CE, quando deverá apresentar defesa escrita/contestação ou encaminha-la para o e-mail institucional protocolo_procon@maracanau.ce.gov.br, ou ainda, inserir no prazo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data de realização da audiência, em resposta eletrônica, em relação aos fatos ora notificados, e poderá conciliar-se com o(a) consumidor(a). Decorrida a audiência, este órgão apreciará, de forma definitiva, a fundamentação da reclamação apresentada pelo(a) consumidor(a) abaixo qualificado(a), para efeitos de inclusão dos CADASTROS MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL DE RECLAMAÇÕES FUNDAMENTADAS, nos termos do art. 44 da Lei n. 8.078/90, prosseguimento o trâmite do presente processo administrativo, nos termos dos arts. 45, 46 e 47 do Decreto 2.181/97.

Adverte-se que o preposto da empresa deverá trazer a documentação que comprove sua condição (documentos pessoais, contrato social e carta de preposição), devendo ter poderes para transigir, sob pena de o fornecedor ser considerado não representado.

Email institucional para protocolo de

Link da Audiência: <https://meet.google.com/tsk-tphn-dgi>

DADOS DO CONSUMIDOR(A)



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

Consumidor(a): MARIA LÚCIA NOGUEIRA DA SILVA - **CNPJ/CPF:** 358.666.243-20
Endereço: Rua Barros Carvalho - 2416 - Siqueira - Maracanaú - CE - 61923-160
Telefone: (85) 98739-5248

FATOS NARRADOS PELO CONSUMIDOR(A)

Relato:

Relata a consumidora que é aluna do Centro Universitário Anhanguera Pitágoras desde o ano de 2022, tendo ingressado em curso na modalidade de ensino a distância (EAD). Afirma que, desde o ano de 2025, vem enfrentando constantes problemas de acesso ao portal acadêmico, não conseguindo utilizar regularmente a plataforma de ensino nem emitir os boletos para pagamento das mensalidades.

Aduz que, desde o surgimento das referidas falhas, realizou diversos contatos com a instituição de ensino na tentativa de solucionar a situação, porém não obteve êxito, permanecendo impossibilitada de acessar os serviços acadêmicos essenciais para a continuidade do curso.

Informa, ainda, que no ano de 2026 passou a receber cobranças efetuadas por empresa terceirizada, referentes a débitos supostamente pendentes, embora alega que não conseguiu usufruir regularmente dos serviços educacionais contratados em razão dos problemas relatados.

Diante da ausência de solução administrativa, buscou a intervenção deste órgão de proteção e defesa do consumidor.

Pedido: Diante do exposto, requer o cancelamento de sua matrícula, sem a imposição de cobranças ou penalidades indevidas, bem como a restituição dos valores pagos indevidamente durante o período em que permaneceu impossibilitada de utilizar a plataforma e acompanhar regularmente o curso.

Maracanaú/CE, 09 de Junho de 2026 .

DANIELA PINHEIRO BEZERRA DE FARIAS
DIRETORA EXECUTIVA
PROCON - MARACANAÚ

Recebido por(assinatura): _____

Nome do funcionário/responsável (legível): _____