

Graduação	Pós-Graduação
Curso:	Curso:
Associado à ACIPI recebe 20% de desconto (10% referente à parceria e mais 10% para alunos adimplentes). O benefício será concedido desde que o pagamento seja efetuado até a data do vencimento do boleto. Os descontos são válidos para matrículas efetivadas a partir de julho de 2015. Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de descontos.	

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	
Fantasia	
CNPJ/CPF	Código de Associado ACIPI


DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante		R.A.
RG	CPF	Assinatura

GRAU DE RELACIONAMENTO COM A EMPRESA

- Proprietário(a) (entregar 02 vias do requerimento)
- Dependente do Proprietário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do RG ou CNH do dependente. No caso do dependente ser esposo(a), apresentar certidão de casamento ou declaração de união estável)
- Funcionário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da Carteira de Trabalho ou o último holerite)
- Dependente do Funcionário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do RG ou CNH do dependente e original da Carteira de Trabalho ou o último holerite do funcionário(a). No caso do dependente ser esposo(a), apresentar certidão de casamento ou declaração de união estável)

ASSINATURA, NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA E CARIMBO DO CNPJ

Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras. _____ Assinatura do representante legal da empresa _____ Nome ou Carimbo do representante legal da empresa	 <p>O carimbo com o número do CNPJ é obrigatório. Caso a empresa não possua o carimbo, anexar o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica, que deverá ser impresso no site http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp, Estarão dispensados de carimbo ou Comprovante de Inscrição Cadastral de Pessoa Jurídica, os associados cadastrados na entidade como profissionais liberais (cadastro pelo CPF).</p>
---	--

INFORMAMOS QUE A FALTA DE PREENCHIMENTO DE ALGUM CAMPO E/OU APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS CITADOS, INVIABILIZARÁ O PROCESSO DE DESCONTO.


OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE EXCLUSIVO PREENCHIMENTO DA ENTIDADE E DA INSTITUIÇÃO

ESCOLA DE NEGÓCIOS ACIPI - HORÁRIO DE ATENDIMENTO _____, 2ª A 6ª FEIRA DAS 8H ÀS 18H.
 (19) 3417-1766 - Rua do Rosário, 700 - Centro - Piracicaba-SP | www.escoladenegociosacipi.com.br

Após o conferido da Acipi é de responsabilidade do beneficiado e/ou responsável legal o encaminhamento do requerimento junto a instituição de ensino.

Declaramos à UMESP – UNIVERSIDADE METODISTA DE SÃO PAULO, que a empresa acima citada é associada da ACIPI – Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.	
CONFERIDO, ESCOLA DE NEGÓCIOS ACIPI EM ____/____/____	
_____	_____
Carimbo	Assinatura

UMESP - ENTREGAR NA SECRETARIA DE ATENDIMENTO

Nome: _____	RECEBIDO E CONFERIDO UMESP EM ____/____/____
Curso/turno: _____	
Registro Acadêmico: _____	_____
	Carimbo / Assinatura