

Benefício de 40%

Informamos que o benefício deverá ser renovado semestralmente.

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 junho de 2016. Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de desconto.

1ª SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO

RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO

Informamos que o benefício deverá ser renovado semestralmente.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social

Fantasia

CNPJ/CPF

Código de Associado da ACIPI

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome Completo

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

Carimbo com o Número do CNPJ

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).

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

- HORÁRIO DE ATENDIMENTO, 2ª A 6ª FEIRA DAS 8H ÀS 18H.

19 3417-1766 - Rua do Rosário, 700 - Centro - CEP 13400-183 - Piracicaba - SP | www.acipi.com.br

Declaramos à FACULDADE ANGLO, que a empresa acima citada, é associada da ACIPI – Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.

CONFERIDO ESCOLA DE NEGÓCIOS ACIPI EM ___/___/___

Carimbo

Assinatura

ANGLO - ENTREGAR NA SECRETARIA DE ATENDIMENTO INTEGRADO DO SEU "CAMPUS"

Nome: _____

RECEBIDO E CONFERIDO ANGLO EM ___/___/___

Curso/turno: _____

Registro Acadêmico: _____

Carimbo / Assinatura