

Benefício de 40%	Informamos que o benefício deverá ser renovado semestralmente. Obenefício 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 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)

Estagiário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do contrato de estágio)

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

Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras.	Carimbo com o Número do CNPJ
_____ Assinatura do representante legal da empresa	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).
_____ Nome ou carimbo do representante legal da empresa	

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

ACIPI - 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

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 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 UNIMEP EM ____/____/____
Curso/turno: _____	
Registro Acadêmico: _____	 _____ Carimbo / Assinatura