

ASSINALAR UM DOS CAMPOS ABAIXO COM X

1ª SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO	RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO	OBS.: Informamos que o benefício deverá ser renovado anualmente. Quando da renovação, o desconto a ser aplicado será o mesmo concedido na ocasião da primeira solicitação.
-----------------------------	------------------------	--

PERÍODO INTEGRAL

- 25% de desconto na taxa de matrícula da educação infantil
 30% de desconto nas mensalidades e isenção da taxa de matrícula do 1º ano do ensino fundamental I
 30% de desconto nas mensalidades e 25% de desconto na taxa de matrícula do 2º ao 5º ano do ensino fundamental I

PERÍODO PARCIAL OU MEIO PERÍODO

- 25% de desconto na taxa de matrícula da educação infantil
 20% de desconto nas mensalidades e isenção da taxa de matrícula do no 1º ano do ensino fundamental I
 30% de desconto nas mensalidades e 25% de desconto na taxa de matrícula do 2º ao 5º ano do ensino fundamental I
 30% de desconto nas mensalidades e 25% de desconto na taxa de matrícula do 6º ao 9º ano do ensino fundamental II
 30% de desconto nas mensalidades e 25% de desconto na taxa de matrícula do 1º ao 3º ano do ensino médio

Verificar disponibilidade de vagas junto a secretaria do colégio.

O benefício será concedido desde que o pagamento seja efetuado até a data do vencimento do boleto.
Os descontos são válidos para o ano letivo de 2021. Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de descontos.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	
Fantasia	
CNPJ/CPF	Código de Associado da ACIPI

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante		
RG	CPF	Assinatura do Responsável Legal
Grau de Relacionamento com a Empresa		
<input type="checkbox"/> Dependente do Proprietário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da certidão de nascimento ou RG do dependente) <input type="checkbox"/> Funcionário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da Carteira de Trabalho ou o último holerite) <input type="checkbox"/> Dependente do Funcionário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da certidão de nascimento ou RG do dependente e também original da Carteira de Trabalho ou o último holerite do funcionário(a)). <input type="checkbox"/> 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

<p>Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do representante legal da empresa</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Nome ou carimbo do representante legal da empresa</p>	<p style="text-align: center; color: gray;">Carimbo com o Número do CNPJ</p> <p><small>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).</small></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 ACIPI.

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 ao Colégio Atlântico, que a empresa acima citada, é associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba

CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____

Carimbo

Assinatura