

O solicitante e/ou responsável declara-se ciente e concorda, expressamente, que a ACIPI em decorrência da prestação de serviço do convênio educacional poderá ter acesso, utilizará, manterá e processará, eletronicamente e manualmente, informações e dados prestados pelo solicitante e/ou responsável, exclusivamente para fins específicos do benefício educacional nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD nº 13.709/2018).

30% de desconto na mensalidade dos cursos profissionalizantes. **Para pagamentos até a data de vencimento há acréscimo de mais 5% de pontualidade.**

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 janeiro de 2020.
Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de desconto.

DADOS DA EMPRESA

Razão social	
Fantasia	
CNPJ/CPF	Código de Associado da Acipi

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante		R.A
R.G	C.P.F	Assinatura
Grau de relacionamento com a empresa		
<input type="checkbox"/> Proprietário(a) (entregar 02 vias do requerimento)		
<input type="checkbox"/> 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)		
<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 do RG ou CNH do dependente e original da Carteira de Trabalho ou o último holerite do funcionário(a). No caso de dependente ser esposo(a), apresentar certidão de casamento ou declaração de união estável)		
<input type="checkbox"/> Estagiário (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. _____ Assinatura do representante legal da empresa _____ Nome ou carimbo do representante legal da empresa	<p style="text-align: center; color: gray;">Carimbo com o número do CNPJ</p> <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 ACIPI

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

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

Declaramos ao CEPP, que a empresa acima citada, é regularmente associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.
--

CONFERIDO ACIPI EM ___/___/___	
_____	_____
Carimbo	Assinatura

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