

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).

REQUERIMENTO

ACIPI ESCOLA DE NEGÓCIOS

COLÉGIO METROPOLITANO

ASSINALAR UM DOS CAMPOS ABAIXO

1ª SOLICITAÇÃO	RENOVAÇÃO	50% DE DESCONTO EDUCAÇÃO INFANTIL (0 A 5 ANOS)	50% DE DESCONTO EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL I E II	50% DE DESCONTO ENSINO MÉDIO
----------------	-----------	--	---	------------------------------

- 1 - O benefício será concedido desde que o pagamento seja efetuado até a data de vencimento do boleto e deverá ser renovado anualmente.
- 2 - Os descontos são válidos para matrículas efetivadas a partir de junho de 2022, não sendo permitido o acúmulo de descontos.
- 3 - Não será concedido o benefício em caso de inadimplência com a instituição de ensino

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:	
Fantasia:	CNPJ:

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante:		
RG:	CPF:	Data nascimento:
Nome do Responsável:		
RG:	CPF:	
E-mail:	Celular/Whatsapp:	
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"/> 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 último holerite do funcionário(a))		
<input type="checkbox"/> Estagiário(a) (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do contrato de estágio ou último holerite)		

ASSINATURA, NOME DO REPRESENTANTE LEGAL E INFORMAÇÕES DA EMPRESA

Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras	Dados da Empresa
<hr/> Assinatura do representante legal da empresa	
<hr/> Nome ou carimbo do representante legal da empresa	CARIMBO CNPJ

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

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACIPI

Após o conferido, é de responsabilidade do beneficiado e/ou responsável legal o encaminhamento do requerimento junto à instituição de ensino.

Declaramos ao Colégio Metropolitano que a empresa acima citada é associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.

CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____

Carimbo

Assinatura