

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



ASSINALAR UM DOS CAMPOS ABAIXO

<input type="checkbox"/> 1ª Solicitação	<input type="checkbox"/> Renovação
---	------------------------------------

### DESCONTOS

- 25% no valor das mensalidades (requerimentos até 2018)
- 15% no valor das mensalidades (requerimentos a partir de 2019)
- 25% no valor a partir da 2ª mensalidade do 1º semestre (requerimentos de novas matrículas a partir de 2023)
- 20% no valor das mensalidades a partir do 2º semestre até o final (requerimentos de novas matrículas a partir de 2023)

### OBSERVAÇÕES

- 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 fevereiro de 2022, não sendo permitido o acúmulo de descontos.
- 3 - Não será concedido o benefício em caso de inadimplência com a instituição de ensino.
- 4 - A instituição não acumula percentuais de desconto.
- 5 - Benefícios válidos apenas para mensalidade pagas até a data do vencimento.

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social:	
Fantasia:	CNPJ:

### DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante:		
RG:	CPF:	data nascimento:
Nome do responsável:		
e-mail:	Celular/Whatsapp:	

### Grau de relacionamento com a Empresa

- Dependente do Proprietário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original da certidão de nascimento ou RG do dependente)
- Estagiário(a)** (entregar 02 vias do requerimento e apresentar o original do contrato de estágio ou último holerite)
- 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))

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

Declaro para os devidos fins que as informações citadas acima são verdadeiras	Dados da Empresa
	CNPJ:
	Razão Social:
Assinatura do representante legal da empresa	Endereço:
Nome ou carimbo do representante legal da empresa	

**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 Piracicabano, que a empresa acima citada é associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba

CONFERIDO ACIPI EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo

Assinatura