

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

UNIMEP
Universidade Metodista de Piracicaba

PROT.: _____

DESCONTOS

15% de desconto para solicitações realizadas a partir de 2019.
20% no valor das mensalidades (requerimentos até 2018)
15% no valor das mensalidades (requerimentos de 2019 a 2022)
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

O benefício será concedido a partir da segunda mensalidade.
Ressaltamos que não é permitido o acúmulo de descontos
Não será concedido o benefício em caso de inadimplência com a instituição de ensino
A instituição não acumula percentuais de desconto
Benefícios válidos apenas para mensalidade pagas até a data do vencimento

| | | |
|-----------------------------|------------------------|--|
| 1ª SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO | RENOVAÇÃO DO BENEFÍCIO | Informamos que o benefício deverá ser renovado semestralmente. |
|-----------------------------|------------------------|--|

DADOS DA EMPRESA

| |
|--------------|
| Razão Social |
| Fantasia |
| CNPJ/CPF |

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

| | | |
|----------------------------|----------|--------------------|
| Nome completo do estudante | R.A. | |
| RG | E-mail | Data de Nascimento |
| CPF | Whatsapp | 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)

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>Assinatura do representante legal da empresa</p> <p>_____</p> <p>Nome ou carimbo do representante legal da empresa</p> | <p>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 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.om.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 IEP - INSTITUTO EDUCACIONAL PIRACICABANO DA IGREJA METODISTA, que a empresa acima citada, é associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.

CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____

| | |
|---------|------------|
| _____ | _____ |
| Carimbo | Assinatura |

UNIMEP - ENTREGAR NA SECRETARIA DE ATENDIMENTO INTEGRADO DO SEU "CAMPUS"

| | |
|---------------------------|--|
| Nome: _____ | RECEBIDO E CONFERIDO UNIMEP EM ____/____/____ |
| Curso/turno: _____ |  |
| Registro Acadêmico: _____ | _____ |
| | Carimbo / Assinatura |