

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



ASSINALAR UM DOS CAMPOS ABAIXO

1ª SOLICITAÇÃO	RENOVAÇÃO
----------------	-----------

DESCONTOS

10% DE DESCONTO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO Direito ou Psicologia, pós-graduação, cursos livres/extensão ^o In Company ^o e Cursos Técnicos(ETCSAL) - EAD e Presencial
25% DE DESCONTO NAS MENSALIDADES DOS DEMAIS CURSOS DE GRADUAÇÃO (exceto Direito ou Psicologia) - EAD e Presencial
1 - O benefício será concedido desde que o pagamento seja efetuado até a data de vencimento do boleto e deverá ser renovado anualmente, mediante o preenchimento do requerimento de Desconto Convênio e entrega-lo no Serviço Social do Campus em que estudo, conforme o cronograma especificado no contrato.
2 - Não é permitido o acúmulo entre dois convênios e o percentual de desconto será de acordo com o contrato.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:	
Fantasia:	CNPJ:
Nome do Beneficiário vinculado à Empresa:	Telefone RH:

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante:		R.A.:
Curso:	Campus:	
RG:	CPF:	Data nascimento:
E-mail:	Whatsapp:	
Nome do Responsável:	Aluno maior de idade, assinatura do estudante:	
Grau de relacionamento com a Empresa		
<input type="checkbox"/> Proprietário(a) (entregar 02 vias do requerimento e documento com foto)		
<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 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 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 a Unisal, que a empresa acima citada é associada da ACIPI - Associação Comercial e Industrial de Piracicaba.	
CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____	
<hr/> Carimbo	<hr/> Assinatura