

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 DO BENEFÍCIO	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE BENEFÍCIO	<input type="checkbox"/> CURSANDO:
--	---	------------------------------------

- 1 - O benefício será concedido desde que o pagamento seja efetuado até a data de vencimento do boleto e deverá ser renovado semestralmente.
- 2 - Os descontos são válidos para matrículas efetivadas para o ano letivo de 2024, não sendo permitido o acúmulo de descontos.
- 3 - Não será concedido o benefício em caso de inadimplência com a instituição de ensino.
- 4 - Benefícios válidos apenas para mensalidades pagas até a data do vencimento.

DESCONTOS

- EDUCACAO INFANTIL – A PARTIR DE 02 ANOS (20% de desconto nas mensalidades)
- ENSINO FUNDAMENTAL I – 1º - 5º ANO (20% de desconto nas mensalidades)
- ENSINO FUNDAMENTAL II – 6º - 9º ANO (20% de desconto nas mensalidades)
- ENSINO MÉDIO - (20% de desconto nas mensalidades)

*Verificar disponibilidade de vagas junto a secretaria do colégio

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:	
Fantasia:	CNPJ:

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante:		data nascimento:
RG:	CPF:	Whatsapp:
Nome do responsável:		e-mail:
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"/> 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)		

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	Dados da Empresa
	CNPJ:
	Razão Social:
	Endereço:

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

CONFERIDO ACIPI EM ____/____/____

Carimbo

Assinatura