



ACORDO DE COOPERAÇÃO



INSTITUIÇÃO À SER CONVENIADA

| | |
|-----|--|
| IES | |
|-----|--|

| | |
|------|--|
| FASC | |
|------|--|

| | |
|------------|--|
| IES E FASC | |
|------------|--|

DADOS DA PESSOA JURÍDICA - MATRIZ

| | | | |
|-----------------------|----------------------------------|--------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | (CONFORME INFORMADO CARTÃO CNPJ) | | |
| CNPJ | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO | | | |
| BAIRRO | | TELEFONE | |
| CIDADE | | | |
| ESTADO | | SITE | |
| QUANTIDADE DE FILIAIS | | | |

IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO 1º RESPONSÁVEL PELA EMPRESA (SÓCIO)

| | | | |
|---------------|--|-----------------|-----------------------------|
| NOME | | | |
| CARGO/FUNÇÃO | | PROFISSÃO | (NÃO CONFUNDR COM OCUPAÇÃO) |
| NACIONALIDADE | | ESTADO CIVIL | |
| RG | | ÓRGÃO EXPEDIDOR | CPF |

IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO 2º RESPONSÁVEL PELA EMPRESA (SÓCIO)

| | | | |
|---------------|--|-----------------|-----------------------------|
| NOME | | | |
| CARGO/FUNÇÃO | | PROFISSÃO | (NÃO CONFUNDR COM OCUPAÇÃO) |
| NACIONALIDADE | | ESTADO CIVIL | |
| RG | | ÓRGÃO EXPEDIDOR | CPF |

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES E DIVULGAÇÃO

| | | | |
|------|---|-------|--|
| NOME | (PREFERENCIALMENTE NÃO INCLUIR OS RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA - SÓCIOS) | | |
| CPF | TELEFONE COMERCIAL | EMAIL | |

INFORMAÇÕES DO ALUNO

| | | | |
|----------|--|-----|--|
| ALUNO | | RA | |
| TELEFONE | | CPF | |

IMPORTANTE: O preenchimento com dados inválidos e ilegíveis anulará o requerimento. O acordo somente será firmado após ambas as partes tomarem ciência e concordarem com todas as cláusulas mediante assinatura e carimbo da pessoa jurídica.

O requerimento somente terá validade se apresentado juntamente com a cópia da última alteração contratual.

O desconto será concedido ao aluno no mês subsequente à finalização do acordo bem como da comprovação de vínculo empregatício (declaração) com a pessoa jurídica desde que recebido até o dia 20.

O requerimento não pode ser alterado.

PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DATA ENTREGA DO REQUERIMENTO RETIRADA DA EMPRESA PARA ASS | | DATA DIGITAÇÃO ENVIO PARA CENTRAL ASS | | EMPRESA CIENTE - PARA RETIRAR | |
| EMPRESA CIENTE - ENTREGAR DECLAR. | | ENTREGA DA DECLARAÇÃO | | RETORNO CENTRAL | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |