



ACORDO DE COOPERAÇÃO ÓRGÃOS PÚBLICOS



INSTITUIÇÃO À SER COOPERADA

IES	
-----	--

FASC	
------	--

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

DADOS DO ÓRGÃO PÚBLICO

ESFERA DE ABRANGÊNCIA	<input type="checkbox"/> UNIÃO	<input type="checkbox"/> ESTADO	<input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL	<input type="checkbox"/> TERRITÓRIO
	<input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIO	<input type="checkbox"/> MUNICÍPIO		

RAZÃO SOCIAL	(CONFORME INFORMADO CARTÃO CNPJ)		
CNPJ			
ENDEREÇO			
BAIRRO	TELEFONE		
CIDADE			
ESTADO	SITE		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	(SE NECESSÁRIO, INCLUIR LEI/DECRETO DE CRIAÇÃO.)		

IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO ÓRGÃO PÚBLICO

FORMA DE TRATAMENTO	TÍTULO		
NOME			
CARGO/FUNÇÃO	PROFISSÃO	(NÃO CONFUNDR COM OCUPAÇÃO)	
NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL		
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	
COMPETÊNCIA	<input type="checkbox"/> NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS <input type="checkbox"/> NO USO DAS ATRIBUIÇÕES OUTORGADAS PELO (S) <input type="checkbox"/> COM DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA FIXADA PELO(S)		
(SE NECESSÁRIO, INFORMAR O ATO DE NOMEAÇÃO E A DATA DE PUBLICAÇÃO)			
BENEFICIÁRIOS	<input type="checkbox"/> SERVIDOR	<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO	<input type="checkbox"/> MILITAR
	<input type="checkbox"/> SERVIDOR E/OU PROFIS. REGISTRADOS	<input type="checkbox"/> MILITAR E SERVIDOR CIVIL	<input type="checkbox"/> MILITAR, SERV. CIVIL E PENSIONISTA
	<input type="checkbox"/> MILITAR, SERV. CIVIL, PENSIONISTA E ALUNO	<input type="checkbox"/> MILITAR, SERVIDOR CIVIL E ALUNO	
IMPORTANTE: As opções "PROFISSIONAL REGISTRADO" e "PROFIS. REGISTRADOS" aplicam-se unicamente aos Órgãos de Classe (Conselhos Regionais e Federais)			
VIGÊNCIA	(PRAZO DE SEIS MESES À CINCO ANOS)	VIGORANDO ATÉ	/ /

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME	(ASSINARÁ COMO TESTEMUNHA NO ACORDO)		
CPF	TELEFONE COM.	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 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.

PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

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