

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"/> 1º SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE BENEFÍCIO	<input type="checkbox"/> CURSANDO:
--	---	------------------------------------

OBS: O benefício deverá ser renovado anualmente. O desconto não cumulativo a ser aplicado será o mesmo concedido a primeira solicitação.

PERÍODO INTEGRAL

- 25% de desconto na taxa de matrícula da educação infantil
- 25% de desconto nas mensalidades e 20% de desconto na taxa de matrícula do no 1º ano do ensino fundamental I
- 25% de desconto nas mensalidades e 25% de desconto na taxa de matrícula do 2º ao 5º ano do ensino fundamental I

PERÍODO PARCIAL OU MEIO PERÍODO

- 20% de desconto na taxa de matrícula da educação infantil
- 20% de desconto nas mensalidades e 20% de desconto na taxa de matrícula do no 1º ano do ensino fundamental I
- 20% de desconto nas mensalidades e 20% de desconto na taxa de matrícula do 2º ao 5º ano do ensino fundamental I
- 20% de desconto nas mensalidades e 20% de desconto na taxa de matrícula do 6º ao 9º ano do ensino fundamental II
- 20% de desconto nas mensalidades e 20% de desconto na taxa de matrícula do 1º ao 3º ano do ensino médio

***Verificar disponibilidade de vagas junto a secretaria do colégio**
Os descontos, válidos para o ano de 2022, serão concedidos desde que o pagamento seja efetuado até a data de vencimento do boleto.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:	
Fantasia:	CNPJ:

DADOS DO ESTUDANTE BENEFICIADO

Nome completo do estudante:	
RG:	CPF:
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	
<hr/> Assinatura do representante legal da empresa	
<hr/> Nome ou carimbo do representante legal da empresa	

A FALTA DE PREENCHIMENTO DE ALGUM CAMPO E/OU APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS CITADOS, INVIABILIZARÁ O PROCESSO DE DESCONTO

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE EXCLUSIVIDADE PREENCHIMENTO 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 ____/____/____	
<hr/> Carimbo	<hr/> Assinatura

ACIPI - HORÁRIO DE ATENDIMENTO: 2º A 6º FEIRA, DAS 8H ÀS 18H
19 3414-1466 - Rua do Rosário, 700 - Centro - CEP 13400-183 - Piracicaba - SP | aciipi.com.br