

REQUERIMENTO DO TERMO DE PARCERIA

Período Letivo de Cadastramento: Ano _____ 1º Semestre (Janeiro à Junho) 2º Semestre (Julho à Dezembro)

CONVÊNIOS – PROCEDIMENTOS:

Calouros - Adesão ao Termo de Parceria:

1. imprima e preencha os dados com os respectivos carimbos e assinaturas da Empresa/Associação;
2. entregue na Central de Atendimento ao Estudante (CAE) de sua Unidade, na Secretaria do Colégio ou pelos email's centralderelacionamento@unimep.br e secretaria@piracicabano.com.br.

Renovação do Termo de Parceria – Semestral (Unimep) e Anual (Colégio):

1. imprima e preencha os dados com os respectivos carimbos e assinaturas da Empresa/Associação;
2. digitalize o requerimento;
3. a renovação será de acordo com os prazos e procedimentos divulgados, proceda com o envio do arquivo.

Para todos os casos, após o envio, acompanhar o cadastro através da visualização do desconto no boleto. Se recusado, o Setor de Bolsas enviará um e-mail com orientação de procedimentos.

(1) Dados do Aluno:

Nome Completo:

RA:

RG.:

CPF.:

Estuda

Colégio

Graduação

Pós-Graduação *Lato Sensu*

Grau de Relacionamento

Funcionário

Associado / Membro

Dependente Legal (*)

Declaro estar ciente de que:

- a) Não é permitido o acúmulo entre dois Convênios.
- b) O percentual de desconto será de acordo com o Termo de Parceria firmado.
- c) O desconto é válido para parcelas quitadas até a data de vencimento.

Assinatura do Aluno

Assinatura Responsável Legal

(2) Dados da Empresa/Associação/Sindicato/Outros: (*) caso seja dependente, preencher obrigatoriamente o item 2 com o nome funcionário/membro

Empresa

Associação

Sindicato

Entidade Religiosa

Outros

Razão Social:

Fantasia:

CNPJ.:

Nome Funcionário / Membro:

Código Func. / Membro:

Declaro para os devidos fins, que as informações citadas acima são verdadeiras.

Carimbo do CNPJ

Nome e Assinatura Representante Legal

(3) Preenchimento pela Associação: (*) deverá ser preenchido somente se forem empresas vinculadas a Associações/Sindicatos.

Declaramos a Universidade Metodista de Piracicaba, que a pessoa física / pessoa jurídica citada acima é associada a

_____ (nome da Entidade conveniada a Unimep/Colégio)

Conferido em ____/____/____

Carimbo do CNPJ

Nome e Assinatura do Responsável