

**1. DADOS DO ALUNO**

Nome Completo:

RA: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estuda:

( ) Graduação ( ) Pós Graduação

Grau de Relacionamento:

( ) Dependente Legal \* ( ) Filho de Colaborador \* ( ) Funcionário

\* Preencher obrigatoriamente no item 2, nome do colaborador

Declaro estar ciente de que:

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

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

**2. DADOS DA EMPRESA**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Sócio ACIA: \_\_\_\_\_

Nome do Colaborador:

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

Nome:

Carimbo CNPJ - Empresa ou  
impressão de cartão CNPJ via site da Receita Federal

**3. PREENCHIMENTO PELA ASSOCIAÇÃO**

Declaramos à UNISAL, que a pessoa física / pessoa jurídica citada acima faz parte do quadro de associados à Associação Comercial e Industrial de Americana - ACIA

Conferido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

Carimbo CNPJ - ACIA

**\*\* Após o preenchimento, entregar o Requerimento na Tesouraria do Colégio Objetivo\*\***

**4. PREENCHIMENTO UNISAL**

Recebido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Administração

Carimbo de Protocolo - COLÉGIO OBJETIVO