



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"/> PROFISSIONAL REGISTRADO <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		
<i>IMPORTANTE: As opções "PROFISSIONAL REGISTRADO" e "PROFIS. REGISTRADOS" aplicam-se unicamente aos Órgãos de Classe (Conselhos Regionais e Federais)</i>			
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					