|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO** |
| Razão Social /Nome da Empresa |
| CNPJ / CPF |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CONVÊNIO** |
| Nome Completo | Setor |
| E-mail | Telefone |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELOS ESTAGIÁRIOS** |
| Nome Completo | Setor |
| E-mail | Telefone |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS (CÓPIA LEGÍVEL)\***  |
| **( ) Pessoa Jurídica** | **( ) Pessoa Física** |
| ( ) Comprovante CNPJ( ) Comprovante de Endereço( ) CPF e RG do representante( ) Ata de Nomeação (se houver)( ) Contrato Social ou Estatuto( ) Inscrição Municipal ( ) Inscrição Estadual( ) Cópia do Registro Comercial( ) Alvará de Licença /Funcionamento atualizado  | ( ) Comprovante de Endereço Atualizado( ) Carteira de Identificação Profissional( ) Certidão de Nascimento ou Casamento( ) CPF e RG |

 **\* Caso necessário, a instituição solicitará documentos complementares.**

**Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo convênio (com carimbo)