|  |
| --- |
| **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)