

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO JUNTO AO SINEPE/MA

Ilmo Senhor Presidente do Sindicato dos Estabelecimentos de Ensino no Estado do Maranhão.

entidade mantenedora d _____ CNPJ _____
(nome do estabelecimento)

telefones: _____ Site _____ e-mail _____,

situado na _____, nº _____, bairro _____

cidade _____ CEP _____ vem requerer de **V.S^a** a **filiação do Estabelecimento acima e indica**

como seu representante junto a essa Entidade _____ (Juntar cópia
do ato constitutivo do estabelecimento) (nome do representante)

nascido(a) em ____/____/____, de nacionalidade _____, naturalidade _____, estado civil _____

com profissão de _____, CPF _____, RG _____, emitido

em ____/____/____, pelo (a) _____, com domicílio sito n _____

e-mail _____, cidade de _____ CEP _____ tel _____, o qual é

_____ d _____
(função que exerce) (nome do estabelecimento)

No impedimento do representante, ora indicado, o mesmo será substituído por _____

nascido(a) em ____/____/____, de nacionalidade _____, naturalidade _____, estado civil _____

com profissão de _____, CPF _____, RG _____, emitido

em ____/____/____, pelo (a) _____ tel _____ e-mail _____ o

qual é _____ d _____
(função que exerce) (nome do estabelecimento)

O Estabelecimento de Ensino funciona desde ____/____/____, credenciado e autorizado pel _____
(órgão que autorizou)

_____ conforme _____ e reconhecido (se já o foi) de acordo com _____

_____ (indicar atos que autorizaram e reconheceram os cursos mantidos pela Instituição – Juntar cópia)

MATRÍCULA ATUAL

Informações do número de alunos matriculados, a saber:

EDUCAÇÃO INFANTIL	ENSINO FUNDAMENTAL	ENSINO MÉDIO
Creche: _____	(1º ao 5º ano): _____	(1ª à 2ª série): _____
Pré-Escolar: _____	(6º ao 9º ano): _____	(3ª série): _____
Subtotal: _____	Subtotal: _____	Subtotal: _____
TOTAL GERAL: _____		

ENSINO PROFISSIONAL	ENSINO SUPERIOR	CURSOS LIVRES
_____	_____	_____

Responsabilizamo-nos pelas declarações acima, cientes de que constitui crime a declaração falsa.

(Local e Data)

Assinatura c/ carimbo do Responsável
Pela Entidade Mantenedora

Assinatura c/ carimbo do Dirigente
do Estabelecimento

INFORMAÇÕES ATUALIZADAS AO SINEPE –MA

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO COMPLETO.....

.....

TELEFONES:.....FAX:EMAIL.....

NOME DO DIRIGENTE:

ENDEREÇO COMPLETO:

.....

TELEFONES:FAX:EMAIL.....

<u>CURSOS</u>	<u>PARCELA DA ANUIDADE</u>	<u>SALÁRIO-AULA + REPOUSO</u>	<u>OUTRAS VANTAGENS</u>
<i>EDUCAÇÃO INFANTIL</i>			
<i>CRECHE</i>			
<i>PRÉ-ESCOLAR)</i>			
<i>ENSINO FUNDAMENTAL</i>			
<i>1º ao 5º ano</i>			
<i>6º ao 9º ano</i>			
<i>ENSINO MÉDIO</i>			
<i>1ª à 2ª Série</i>			
<i>3ª Série</i>			
<i>ENSINO PROFISSIONAL</i>			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

<u>ENSINO SUPERIOR</u>	<u>PARCELA DA ANUIDADE</u>	<u>SALÁRIO-AULA + REPOUSO</u>	<u>OUTRAS VANTAGENS</u>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
<u>CURSOS LIVRES</u>			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

.....

DATA:/...../.....

 Assinatura e Nome do Informante