



FUNDAÇÃO DE ENSINO
SUPERIOR DO VALE DO SAPUCAÍ

CARTA DE APRESENTAÇÃO – PROGRAMA “EMPRESA AMIGA”

Declaramos, para fins de inclusão no Programa de Descontos “Empresa Amiga” da Univás, que o aluno

RA n. _____, regularmente matriculado no _____ período do curso _____, faz parte do quadro regular de funcionários ou é associado/cooperado da Empresa/Instituição/Associação/Cooperativa _____, inscrita no CNPJ n. _____.

OBS: No caso do aluno ser *dependente legal* de funcionário da conveniada acima citada, quando o convênio assim permitir, favor colocar abaixo o nome do funcionário responsável e anexar documentos (certidões de nascimento / casamento, RG, etc.) que comprovem a dependência do mesmo.

Nome do responsável: _____.

Pouso Alegre, _____ de _____ de _____.

Nome por extenso do Representante Legal da Conveniada: _____

CPF do Representante Legal da Conveniada: _____

Assinatura do Representante Legal da Conveniada: _____

Carimbo da Empresa/Instituição: