

DECLARAÇÃO *Empresa*

Declaramos para os devidos fins que o Sr(a)
_____, é funcionário(a) da empresa
_____, inscrita no CNPJ
n.º _____ para obtenção do desconto no
curso/programa _____
da Instituição _____ previsto
no Programa Interação Universidade-Empresa da FIESP.

Sem mais, firmamos a presente declaração.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Nome legível:

(Assinatura e Carimbo da Empresa)

Observações:

- 1) Declaração deverá ser carimbada e assinada pela Empresa
- 2) Caso o funcionário seja desligado da empresa, esta deverá informar a FIESP
- 3) Deverão ser observados os critérios com cada instituição parceira para a utilização e manutenção do desconto.
- 4) A aprovação do desconto ficará a cargo da instituição requerida.
- 5) Para a solicitação de desconto do dependente, necessário o envio das três fichas devidamente preenchidas.