



Sindicato dos Estabelecimentos Particulares
de Ensino do Estado do Tocantins

**SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS PARTICULARES DE ENSINO DO
ESTADO DO TOCANTINS – SINEPE –TO**

REQUERIMENTO

REQUERENTE:

Nome da Instituição	
CNPJ	
Nome do Representante	
Carteira de Identidade Nº	SSP/ CPF

OBJETO: PEDIDO PARA ASSOCIAR-SE AO SINDICATO.

Vem o Requerente solicitar a sua associação a esta entidade sindical, assumindo o compromisso de seguir na íntegra seu estatuto.

Pede o deferimento e acolhimento.

_____, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Responsável

Documentação necessária para se associar:
(Autenticados e/ou levar original para conferência)

DA INSTITUIÇÃO:

- ✓ Cópias do Ato de Registro e ultima alteração do Contrato Social ou da Ata de criação da instituição;
- ✓ Cartão de CNPJ;
- ✓ Cópia do comprovante do endereço da Instituição;

DO REPRESENTANTE E DO PROCURADOR (SE HOUVER):

- ✓ RG e CPF e comprovante de residência
- ✓ Cópia do ato de nomeação e procuração se houver;

OBSERVAÇÃO: Somente com o requerimento de associação e toda a documentação solicitada é que o pedido será encaminhado para devida deliberação junto a Diretoria Sindical.



Sindicato dos Estabelecimentos Particulares
de Ensino do Estado do Tocantins

**SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS PARTICULARES DE ENSINO DO
ESTADO DO TOCANTINS – SINEPE/TO**

FICHA PARA ASSOCIAR-SE

Nome da Instituição	
Mantenedora	
Diretor (a)	
CNPJ	Cidade
Endereço	
Complemento	CEP
Telefones	Fax
Website	
Endereço eletrônico	

Número de Alunos: _____ **em 20** _.

Segmento de Ensino de atuação:

- ☐ Educação Infantil;
- ☐ Ensino Fundamental;
- ☐ Ensino Médio;
- ☐ Ensino Superior;
- ☐ Pós-graduação.

Data: ____ / ____ /20 ____

Assinatura do Responsável

OBSERVAÇÃO: Somente com o requerimento de associação devidamente preenchido e assinado juntamente com toda a documentação solicitada é que o pedido será encaminhado para devia deliberação junto a Diretoria Sindical.