

ANEXO I

1. DADOS DA EMPRESA

EMPRESA: Centro de Intercambio e Línguas - ME  
 ENDEREÇO PRINCIPAL: Vinte e Bombardi, 159. São João Boa Vista  
 RESPONSÁVEL MÁXIMO: Adriana Guli e Cassandra Pereira  
 E-MAIL: admn.fae@smtenhlish.com  
 TELEFONE(S) PARA CONTATO: (19) 99181-1065 ou (19) 99192-8407

2. PROPOSTA

(Público alvo: servidores e dependentes)

UNIDADE PARTICIPANTE	DESCRIÇÃO DO CURSO	VALOR ORIGINAL (R\$)	DESCONTO (selecione abaixo) em % Desconto	VALOR FINAL (R\$)
Centro Línguas	Curso para duas ou três (Inglês) <sup>17</sup>	R\$ 197,00/mês	R\$ 12,00	R\$ 185,00/mês
Nome da unidade	Curso para quatro (Inglês) <sup>18</sup>	R\$ 165,00/mês	R\$ 11,55	R\$ 153,45/mês
Nome da unidade	Curso grupos maiores (Inglês) <sup>2 x</sup>	R\$ 197,00/mês	R\$ 12,00	R\$ 185,00/mês
Nome da unidade	Aulas Vips (Inglês) contrato 6 meses	R\$ 320,00/mês	R\$ 20,00	R\$ 300,00/mês
Nome da unidade	Aulas Vips (Espanhol) contrato 6 meses	R\$ 320,00/mês	R\$ 20,00	R\$ 300,00/mês
Nome da unidade	Curso Preparatório Proficiência 1 x 6 meses	R\$ 375,00/mês	R\$ 35,00	R\$ 340,00/mês
Nome da unidade	Lembre-se de informar se este plano contempla serviços presenciais e/ou virtuais	(insira o valor)	(selecione se % ou R\$ e insira o valor)	(calcule valor original - desconto)
Nome da unidade	Lembre-se de informar se este plano contempla serviços presenciais e/ou virtuais	(insira o valor)	(selecione se % ou R\$ e insira o valor)	(calcule valor original - desconto)
Nome da unidade	Lembre-se de informar se este plano contempla serviços presenciais e/ou virtuais	(insira o valor)	(selecione se % ou R\$ e insira o valor)	(calcule valor original - desconto)

### 3. APRESENTAÇÃO

Preencha as informações abaixo

TEMPO DE EXISTÊNCIA:

11 anos de existência

INFRAESTRUTURA:

Somos uma escola online

UNIDADES:

São João Boa Vista

VIGÊNCIA DA PROPOSTA

De XX/XX/202X até XX/XX/202X (vide item 11.1)

CORPO DOCENTE

Somos em 5 professores.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Somos cursos em grupos, duplas, trios e individual

### 4. CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA

1. VENHO, ATRAVÉS DESTA, ATENDER À CHAMADA DO EDITAL Nº 39/2023, VISANDO A CONCESSÃO DE DESCONTOS AOS SERVIDORES ATIVOS E INATIVOS DO IFSP, E/OU SEUS DEPENDENTES.

2. EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO, REGIDO PELO EDITAL Nº 39/2023.

3. ESTOU CIENTE QUE, POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO, NÃO PODEREI, SOB HIPÓTESE ALGUMA, GERAR OU COBRAR DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTOS AO IFSP.

4. COMPROMETO-ME, EM NOME DESTA ESTABELECIÇÃO, A MANTER SUA REGULARIDADE JUNTO AOS ÓRGÃOS DE FISCALIZAÇÃO, SEJA QUANTO À INFRAESTRUTURA, SEJA QUANTO À RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS.

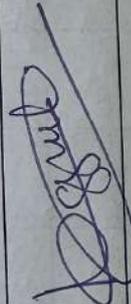
5. AS PARTES ELEGEM O FORO DA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA DA JUSTIÇA FEDERAL DA TERCEIRA REGIÃO, PARA NELE SER DIRIMIDO QUALQUER LITÍGIO ORIUNDO DESTA TERMO DE ADESAO, QUE NÃO PUDER SER RESOLVIDO POR NEGOCIAÇÃO DIRETA.

LOCAL E DATA:

São João Boa Vista, 11 fevereiro 2024

EU, REPRESENTANTE DESTA ESTABELECIÇÃO, DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DE ACORDO COM ELAS.

ASSINATURA:



CPF:

314.281.178-81

Observação: ao concluir o preenchimento, salve as alterações e gere um arquivo PDF para envio.