**FORMULÁRIO PARA CONVÊNIO DE ESTÁGIO**

**Identificação da organização solicitante**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Endereço:

Cidade/UF:

Natureza jurídica:

Agente de integração? (selecione) (**Para agentes de integração, anexar relação das principais empresas parceiras**)

Responsável pelo convênio:       Cargo:

Telefone:       Email:

**Ramo de atividade da organização:**

**Apresentação da organização** (utilize o espaço para realizar uma breve apresentação da organização, contemplando tempo de atuação no mercado, diferenciais e/ou outras informações consideradas importantes):

**Justificativa para a celebração do convênio:**

(Local), selecione a data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome)

(Cargo)

**INSTRUÇÃO**: JUNTAR OS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS A ESTE REQUERIMENTO E ENVIAR EM ARQUIVO PDF ÚNICO PARA O E-MAIL cem@ufscar.br.

* Documento comprobatório do representante legal responsável pela assinatura do convênio (Contrato Social/Estatuto/Portaria de Delegação de Competência/Ata de posse);
* Cópia do RG e do CPF do representante legal;
* Comprovante de inscrição e situação cadastral junto à Receita Federal;
* Inscrição Estadual;
* Certificado de Regularidade do FGTS – CRF;
* Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
* Certidão Negativa de Débitos Tributários Municipais;
* Certidão Negativa de Débitos Tributários Estaduais;
* Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
* Minuta de convênio/acordo de cooperação preenchida (sem data).