

## **FILIAÇÃO JUNTO AO SINDICATO DOS ESTABELECIMENTOS PARTICULARES DE ENSINO DO DISTRITO FEDERAL**

### **1. Apresentar cópia da seguinte documentação:**

- \* Autorização de Funcionamento junto à Secretaria de Educação;
- \* CNPJ (Código Nacional de Pessoa Jurídica);
- \* Inscrição Estadual;
- \* Contrato Social ou Estatuto;
- \* RG ou CPF do (s) representante (s) legal (is) do estabelecimento;
- \* Procuração com poderes para gerir e administrar o estabelecimento, bem como para votar e ser votado nas eleições e Assembleias Gerais do Sindicato, representando o estabelecimento e decidindo em nome deste (Necessário apenas se o estabelecimento for representado por procurador).

### **2. Solicitar Filiação devidamente preenchida e assinada conforme anexos.**

### **3. Mensalidade Social**

- \* Taxa mínima no valor de R\$ 95,39 (noventa e cinco reais e trinta e nove centavos) até 105 alunos matriculados no Estabelecimento (inclusive bolsistas);
- \* A partir de 106 alunos matriculados no Estabelecimento (inclusive bolsistas) – R\$ 0,90 (noventa centavos) por aluno.

Anexo I

**Ilmo. (a) Senhor (a)  
Professor (a)  
Presidente do Sindicato dos Estabelecimentos Particulares  
de Ensino do Distrito Federal – SINEPE/DF**

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Senhor (a) Presidente,**

Vimos respeitosamente, requerer a V. Sa. a filiação de nosso Estabelecimento de Ensino junto a esse Sindicato, conforme os dados em anexo.

Julgamos de suma importância, uma representatividade que lute pela defesa dos interesses coletivos e individuais da categoria econômica dos Estabelecimentos Particulares de Ensino do Distrito Federal.

Antecipadamente, manifestamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

---

Assinatura do (a) Diretor (a)

**Aprovada Filiação  
em Assembléia Geral**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

SINEPE/DF

**FICHA DE FILIAÇÃO**

**DADOS DO ESTABELECIMENTO**

Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Nome Mantenedora: \_\_\_\_\_

CNPJ N°. \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Data de Fundação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Home Page: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS DO (A) DIRETOR (A)**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Formação Acadêmica: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ N°. REGISTRO \_\_\_\_\_

Contato / Escola: \_\_\_\_\_

Anexo III

**DADOS DO (A) REPRESENTANTE JUNTO AO SINEPE/DF**

**(caso não seja o diretor)**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Formação Acadêmica: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ N.º. REGISTRO \_\_\_\_\_

Obs.: Anexar procuração com poderes para gerir e administrar o estabelecimento na base territorial do Sindicato, bem como para votar e ser votado nas eleições e Assembléias Gerais do Sindicato, representando o estabelecimento e decidindo em nome deste.

CURSOS OFERECIDOS	QUANTIDADE DE ALUNOS	VALOR DA MENSALIDADE	NÚMERO DE TURMAS	VALOR DA HORA-AULA	NÚMERO DE PROFESSORES	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS
Educação Infantil						
Ensino Fundamental						
Ensino Médio						
Técnico						
<b>TOTAL</b>						



## SERVIÇOS PRESTADOS ÀS ESCOLAS FILIADAS

**CONSULTORIA JURÍDICA** → As escolas associadas contam com a consultoria jurídica do escritório Castro e Silva.

**CONSULTORIA PEDAGÓGICA** → Através do CONSEPE – Conselho Pedagógico, sobre legislação de ensino e assuntos didáticos e pedagógicos.

**CONSULTORIA CONTÁBIL** → As escolas contam com Consultoria Contábil sobre informações gerais ligadas à parte contábil da escola (registro de funcionários; recolhimentos devidos, encargos sociais, impostos, convenção coletiva, etc.).

**JORNAL DO SINEPE** → É divulgado, bimestralmente, com informações, artigos e entrevistas de interesse das Escolas.

**SINEPE/Saúde** → O SINEPE/DF oferece aos associados do SINEPE/Saúde, através das escolas filiadas, assistência médica (clínica geral, ginecologia, pediatria) e serviço de assistência odontológica.

**CONVÊNIOS** → Além dos serviços alinhados acima o SINEPE/DF mantém convênios com descontos especiais, com médicos, dentistas, laboratórios.

**PCMSO / SESMT** → O SINEPE/DF oferece às escolas filiadas o serviço, com custo abaixo do mercado, de Segurança e Medicina do Trabalho. São emitidos atestados: admissional, demissional, retorno ao trabalho e exames periódicos em todo pessoal da escola; e os relatórios: PPRA, PPP e CIPA.

**CONVÊNIO FACULDADE** → Os funcionários das escolas filiadas ao SINEPE, têm direito a desconto junto às Faculdades que mantém convênio com o SINEPE/DF.

**FUNCIONAMENTO DO SINEPE** → Estamos à disposição das Escolas associadas das 8h às 18 horas, de segunda a quinta e na sexta das 8h às 17 horas, para atendimento pessoal ou por telefone.

### **A SERVIÇO DAS ESCOLAS**

**CONSULTORIA JURÍDICA**  
**CONSULTORIA PEDAGÓGICA**  
**CONSULTORIA CONTÁBIL**

**TESOURARIA**

**SECRETARIA**

**CONTATOS:**

Telefone: 3245.3646

Fax: 3245.7875

E-mail: [secretaria@sinepe-df.com.br](mailto:secretaria@sinepe-df.com.br)

Site: [www.sinepe-df.org](http://www.sinepe-df.org)