



## **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 - 2017**

- \* Taxa mínima no valor de R\$ 158,00 (cento e cinquenta e oito reais) até 105 alunos matriculados no Estabelecimento (inclusive bolsistas)
- \* A partir de 106 alunos matriculados no Estabelecimento (inclusive bolsistas) – R\$ 1,57 (um real e cinquenta e sete centavos) por aluno.

Anexo I

**Ilmo. Senhor**  
**Professor Álvaro Moreira Domingues Júnior**  
**Presidente do Sindicato dos Estabelecimentos Particulares**  
**de Ensino do Distrito Federal – SINEPE/DF**

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

**Senhora Presidente,**

Vimos, respeitosamente, requerer a V. Sa. a filiação de nosso Estabelecimento de Ensino 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 Assembleia Geral**

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

\_\_\_\_\_  
SINEPE/DF

Anexo II

## FICHA DE FILIAÇÃO

### DADOS DO ESTABELECIMENTO

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

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

CNPJ Nº. \_\_\_\_\_ 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 fixo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nº. 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: \_\_\_\_\_ Nº. REGISTRO \_\_\_\_\_

Obs: Anexar 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 dele.

**PREENCHER A TABELA ABAIXO DE ACORDO COM O EDUCACENSO**

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 I						
Ensino Fundamental II						
Ensino Médio						
Técnico						
TOTAL						



## SERVIÇOS PRESTADOS ÀS ESCOLAS FILIADAS

### **ASSESSORIAS:**

**JURÍDICA** → As escolas associadas contam com consultoria jurídica do escritório Silva, Castro e Mello Franco.

**PEDAGÓGICA** → As escolas filiadas contam com consultoria sobre legislação de ensino, assuntos didáticos e pedagógicos.

**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.).

### **ADMINISTRATIVA**

### **DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO**

### **CONCILIAÇÃO TRABALHISTA PRÉVIA**

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

### **CONTATOS**

SINEPE/DF – 3245-3646  
[secretaria@sinepe-df.org](mailto:secretaria@sinepe-df.org)  
[www.sinepe-df.org](http://www.sinepe-df.org)

ESCRITÓRIO SILVA, CASTRO E MELLO FRANCO - 3346-5008.