



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br
MINUTA

* MINUTA DE DOCUMENTO

**FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE BENEFÍCIOS AO SERVIDOR DO IFCE**

1. **DADOS DA EMPRESA OU MEI**

Razão Social	
Nome Fantasia	
Endereço	
Bairro	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone:	
CNPJ:	
Cartão MEI:	
Inscrição Estadual	
Inscrição Municipal	
E-mail	
Site	
Redes Sociais	

2. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo	
Endereço	
Bairro	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone:	
CPF:	

3. **DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO OFERECIDO**

Comprometo-me a conceder descontos, vantagens e serviços aos servidores ativos e inativos, estagiários e funcionários terceirizados do IFCE, bem como aos seus respectivos cônjuges e dependentes, pelo período de 01 (um) ano, ciente que posso desistir da parceria em qualquer tempo, notificando a PROGEP com a antecedência mínima de 30 dias, na forma como segue:

Descrição do produto ou serviço	Valor real	Percentual de desconto oferecido	Valor com desconto

Assinatura do representante da empresa



Documento assinado eletronicamente por **Marcel Ribeiro Mendonça**, **Pró-Reitor de Gestão de Pessoas**, em 20/06/2023, às 10:52, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **5015883** e o código CRC **9080CDFE**.