




SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL  
REQUERIMENTO DE PROCEDIMENTOS OU SERVIÇOS - RPS


Nº do contrato: 1781/2015	N.º RPS: 660/2015	CFP/MBI
Solicitante: JOINGLY PEREIRA PINHEIRO		
Aluno (cód./nome): JOINGLY PEREIRA PINHEIRO		
Turma 79/2015- Cabelereiro (cód./nome/período/horário): PERÍODO: 14/09/2015 a 18/03/2016 HORÁRIO: 13:00 as 17:00		
Financiador: (cód./nome): JOINGLY PEREIRA PINHEIRO		
Recibo :		
Tipo de doc. Financeiro: BALCÃO	Ag./ conta/ banco:	Valor (R\$) 900,00
Titular doc. Financeiro (cód./nome):		
Data compensação cheques:		

SOLICITA

ADMINISTRATIVO- PEDAGÓGICO	FINANCEIRO
<input type="checkbox"/> 2ª via de certificado ou diploma <input type="checkbox"/> Análise/equivalência curricular  <input type="checkbox"/> Desistência <input type="checkbox"/> Evasão	<input type="checkbox"/> Cancelamento de matrícula ou rescisão de contrato <input type="checkbox"/> Contrato de serviços educacionais com receita não determinada pela lista de matriculados <input type="checkbox"/> Prorrogação do cheque nº _____ do banco _____ para _____/_____/_____ Titular: _____
<input type="checkbox"/> Mudança de horário <input type="checkbox"/> Remanejar (turma/curso/unidade) <input type="checkbox"/> Documentação escolar:  <input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Renegociação financeira ou Alteração de contrato (mudança de financiador somente para alunos adimplentes)  <input type="checkbox"/> Solicitação de bolsa de estudos ou desconto
Data: 03 / 12 / 2015 Atendente:  Cargo: Agente Administrativo	

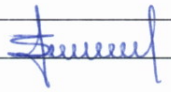
JUSTIFICATIVA

Por motivos pessoais e mudança de cidade, solicito o curso de cabeleireiro, por isso venho através deste documento solicitar a restituição do dinheiro do curso pago por completo.

Local e data: Itacoatiara - AM 03 / 12 / 15 Solicitante: 

PARECERES

Secretaria

Data:	____/____/2015	Assinatura:	____	Cargo:	Agente Administrativo
<b>Supervisão</b>					
Data:	____/____/____	Assinatura:	____	Cargo:	Gerente
<b>Gerência</b>					
De acordo com a devolução integral, conforme cláusula 5ª do contrato de prestação de serviço educacional III.					
Data:	____/____/____	Assinatura:		Cargo:	Gerente
<b>Diretoria de Divisão</b>					
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO <input type="checkbox"/> ENCAMINHADO PARA A APECIAÇÃO SUPERIOR					
Data:	____/____/____	Assinatura:	____	Cargo:	____
<b>Direção Regional</b>					
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO					
Data:	____/____/____	Assinatura:	____		



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: JOINGLY PEREIRA PINHEIRO**, brasileira, amazonense, maior, casada, estudante, RG Nº 2748317-7 SSP/AM, CPF nº 021.177.312-36, domiciliada na cidade de Parintins (AM), residente à Rua Oneldes Martins, nº 3819, Bairro São José.

**OUTORGADA: MONIQUE DA SILVA MONTEIRO**, brasileira, amazonense, maior, solteira, estudante, RG nº 2624354-7 SSP/AM, CPF nº 001.856.522-04, domiciliada na cidade de Itacoatiara (AM), residente à Rua Joaquim Alves Simões, nº 3045, Conjunto Novo Horizonte, Bairro Iracy.

**PODERES:** A OUTORGANTE confere à OUTORGADA plenos poderes para representá-la diante do Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial (SENAC) em suas agências no Estado do Amazonas, especialmente junto à Agência de Itacoatiara, no que tange ao processo de ressarcimento da OUTORGANTE por esta Instituição de Ensino, podendo, a OUTORGADA, atender a qualquer demanda documental em nome da OUTORGANTE para cumprimento desta finalidade, como: receber, assinar e entregar documentos, e, também, receber valores monetários e receber, assinar e entregar qualquer documentação relacionada a valores repassados pelo SENAC à OUTORGANTE.

Parintins (AM), 24 de novembro de 2015

RECOIL

*Joingly Pereira Pinheiro*  
**JOINGLY PEREIRA PINHEIRO**  
RG Nº 2748317-7 SSP/AM  
CPF nº 021.177.312-36



CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE PARINTINS Maria Delza Oliveira da Silva  
Avenida Amazonas, 2699 - Centro - Fones.: 3533-1989 / 99374-7115 Notária / Registradora

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
DO AMAZONAS SELO BC 00666/0. RECONHECIMENTO DE FIRMA.  
Nome: reconhecido: JOINGLY PEREIRA PINHEIRO. Valor ato: R\$4,25.  
Valor emolumento: R\$2,86. Data Hora da utilização: 24/11/2015 11:19:36.  
Emitido por: JOSÉ PATRICK DE SOUZA PONTES, FUNETJ:RS 0,29

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ADESON CONCEIÇÃO DE MELO

POLÍCIA ORIENTO



*Joangly Pereira Pinheiro*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS L. BROS & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CERAL 2748317-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/10/2012

NOME JOINGLY PEREIRA PINHEIRO

FILIAÇÃO NEWTON BRITO PEREIRA  
JOANILDA VIANA NASCIMENTO

PARINTINS-AM 26/01/1996

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

MAT. N. 04853-01-55-2012-2-00017  
1046-5115-09 1. OF. PARINTINS-AM

CPF 021177312-36

PI137-AST

ASSINATURA DO DIRETOR

2A. VIA

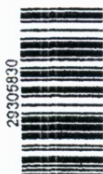
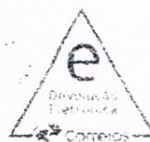
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS L. BROS & SONS





PATROCINADORA  
OFICIAL DA  
SELEÇÃO



CTC BRASILIA BSB (MNS) TTO  
MONIQUE DA SILVA MONTEIRO  
R JOAQUIM ALVES SIMOES, 3045  
IRACI  
69101-146 ITACOATIARA - AM



7213148850 03898 0000085830 30 031115  
Vencimento: 10/11/2015 Postagem: 03/11/2015

Telefonica

Cadastre-se no Conta  
Online. Saiba mais.



Baixe o leitor de QR Code para  
seu celular em leitorvivo.com.br

Sua conta chegou.

