



FEDERAÇÃO DAS ESCOLA PROFISSIONAIS DE CABELEIREIROS E SIMILARES DO ESTADO DE SÃO PAULO – BRASIL INTERNACIONAL

Av. Dr. Antonio Maria Laet , 235 sala 01 – Tucuruvi – São Paulo – SP – CEP: 02240-000
Fone: (11) 2539-1686- WhatsApp: (11) 99973-3976

DOCUMENTAÇÃO NECESSARIA

Filiação

Atestado de filiação com diploma de professor capilar, custo total de R\$ 2.500,00 reais.

Não cobramos taxas mensais, nem anuais.

Nosso envolvimento é didático, não administrativo.

Os custos adicionais cobrados pela federação são apenas pelos serviços prestados quando solicitados pelo filiado. Ex.: Taxa de Exame.: (Diplomas , Certificados, Apostilas e etc).

Documentos necessários :

* Preencher Ficha de Filiação e Distrato mantida em contrato, com firma reconhecida e enviar via correios para o endereço contido no cabeçalho deste contrato;

* 1 foto ou xerox simples do RG;

* 1 foto ou xerox simples do CPF;

* 1 foto ou xerox simples do comprovante de endereço comercial e residencial;

* 1 foto ou xerox simples do CNPJ ou MEI da empresa;

* 1 foto ou xerox simples do Diploma de Cabeleireiro e dos Certificados dos cursos já feitos.

(TODA DOCUMENTAÇÃO PODE SER ENVIADA VIA WHATSAPP OU EMAIL – EXCETO A FICHA DE FILIAÇÃO E DISTRATO)

Obs. Não se esquecer de estar sempre atualizando os telefones e endereços para contatos e email para correspondência eletrônica.

SITE:

www.federacaodoscabeleiros.com.br

FACEBOOK

www.facebook.com/federacaodasescolas



**FEDERAÇÃO DAS ESCOLA PROFISSIONAIS
DE CABELEIREIROS E SIMILARES DO ESTADO DE
SÃO PAULO – BRASIL INTERNACIONAL**

Av. Dr. Antonio Maria Laet , 235 sala 01 – Tucuruvi – São Paulo – SP – CEP: 02240-000
Fone: (11) 2539-1686- WhatsApp: (11) 99973-3976

Solicitação de Filiação

NOME DA ESCOLA: _____

END. _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ ESTADO _____

NOME : _____

RG _____ CPF _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO CNPJ/MEI: _____ / _____ - _____

FONE : () _____ CEL.: () _____

E-MAIL : _____

Venho por meio desta solicitar a minha filiação á Federação das Escolas de Cabeleireiros e Similares do Estado de São Paulo – Brasil. Após o preenchimento dos requisitos, de acordo com o regulamento geral. Ciente que é intransferível, aonde após 12 meses sem solicitação de produtos a Filiação é automaticamente dissolvida. Na certeza de que a diretoria dessa entidade dará a presente, sua atenção.

(Requerente)

RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO

_____ DE _____ DE _____

SITE:

www.federacaodoscabeleireiros.com.br

FACEBOOK

www.facebook.com/federacaodasescolas



**FEDERAÇÃO DAS ESCOLAS PROFISSIONAIS
DE CABELEIREIROS E SIMILARES DO ESTADO DE
SÃO PAULO – BRASIL INTERNACIONAL**

Av. Dr. Antonio Maria Laet , 235 sala 01 – Tucuruvi – São Paulo – SP – CEP: 02240-000
Fone: (11) 2539-1686- WhatsApp: (11) 99973-3976

DISTRATO DE REGULAMENTO INTERNO CONFORME ESTATUTO FEDERATIVO

Contratante: _____

RG: _____

CPF: _____

Responsável pela Escola: _____

Sob CNPJ: _____

Endereço: _____

Contratado: FEDERAÇÃO DAS ESCOLAS PROFISSIONAIS DE CABELEIREIROS E SIMILARES DO ESTADO DE SÃO PAULO – FEPCCSSP

O presente tem como objetivo contrato de parcerias entre as partes mencionada, o qual teve como fundamento a Filiação da contratante, aonde se paga um valor único, solicitado em contrato para funções administrativa e didáticas.

Ambas as partes podem restringir o contrato, sem ônus para ambas, nem restituição de valores já pago, a qualquer momento, sendo apresentado documento por escrito solicitando o distrato e motivos para isso, conforme que esteja dentro das leis Estatutárias, dentro Artigo 10º, Parágrafo 4º “Uma Vez excluído, qualquer que seja o motivo, não terá o associado o direito de pleitear indenização ou compensação de qualquer natureza, seja que a título for” Art. 10º, parágrafo 4º.

(Requerente)

RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO

_____ de _____ de _____