**Formulário Pessoa Física**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade: |
| Estado: | CEP: |
| Telefone (DDD): | |
| E-mail: | |
| Site: | |
| Redes sociais: | |
|  | |
| Comprometo-me a conceder descontos e vantagens nos serviços/produtos oferecidos por esta pessoa física aos servidores ativos (efetivos e comissionados), aposentados, bem como também aos alunos da UFRN, no período de até 02 (dois) anos, ciente de que posso desistir da adesão a qualquer tempo, notificando à Divisão de Qualidade de Vida no Trabalho - DQVT/DAS/PROGESP/UFRN, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. Abaixo descrevo a minha proposta de parceria: | |
|  | |
| Descrição do Serviço/Produto Ofertado | % de Desconto Concedido |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Clube de Desconto**

**Formulário Pessoa Física**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Academias e Esportes |  |  | Funerárias - Cemitérios |
|  | Aluguel de Carros |  |  | Imóveis |
|  | Aluguel de Roupas e Fantasias |  |  | Livros - Presentes |
|  | Autoescolas |  |  | Material de Construção / Decoração |
|  | Automóveis - Oficinas Mecânicas |  |  | Moda - Calçados - Acessórios |
|  | Clínicas de Estética |  |  | Móveis |
|  | Clínicas Médicas / Hospitais |  |  | Óticas |
|  | Clínicas Veterinárias - Pet Shops |  |  | Planos de Saúde / Odontológicos |
|  | Cosméticos |  |  | Postos de Combustíveis |
|  | Cursos de Idioma |  |  | Restaurante / Alimentação |
|  | Cursos de Informática |  |  | Salões de Beleza |
|  | Cursos Diversos |  |  | Seguros |
|  | Desinsetização |  |  | Shoppings |
|  | Entretenimento |  |  | Supermercados / Empórios / Hortifruti |
|  | Escolas / Faculdade / Pós- Graduação |  |  | Taxi |
|  | Farmácias |  |  | Turismo |
|  | Festas / Buffet |  |  | Utilidades para o Lar |
|  | Floricultura |  |  | Outros. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Marque um X no seguimento de trabalho da sua Empresa: |

**Clube de Desconto**