



## LEI MUNICIPAL Nº 4.889, DE 27 DE SETEMBRO DE 2018

**Autoriza o Executivo Municipal a celebrar Convênio com o Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC, Unidade de Guaratinguetá.**

---

### **O PREFEITO DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ:**

Faço saber que a Câmara Municipal decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Executivo Municipal autorizado a celebrar Convênio com o Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial – SENAC, Unidade de Guaratinguetá, situado na Avenida Dr. João Baptista Rangel de Camargo, nº 50, Centro, CEP 12.500-100, com inscrição no CNPJ sob nº 03.709.814/0037-07.

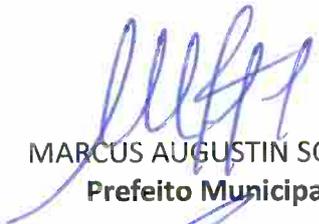
Art. 2º É objeto do Convênio, a que se refere o art. 1º, o oferecimento de curso gratuito de auxiliar de escritório, por parte do SENAC, às pessoas que se encontram em situação de vulnerabilidade social, selecionadas pela Secretaria Municipal de Assistência Social e, desta forma, dando oportunidade de inclusão social às mesmas e, que transformam a vida de milhares de pessoas.

Art. 3º O Convênio não cria vínculo empregatício de qualquer natureza entre as partes, SENAC e, Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá.

Art. 4º Este Executivo Municipal, em cumprimento ao disposto no § 1º, do art. 125, da Lei Orgânica do Município de Guaratinguetá, encaminhará à Câmara Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá, cópia do Convênio, após assinado, para ciência, no prazo de 30 (trinta) dias.

Art. 5º Esta Lei entra em vigor, na data da sua publicação.

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá, aos vinte e sete dias do mês de setembro de dois mil e dezoito.

  
MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

  
MIGUEL SAMPAIO JUNIOR  
Secretário Municipal da Administração

Publicado nesta Prefeitura, na data supra.  
Registrado no Livro de Leis Municipais nº LII.

**ACORDO DE COOPERAÇÃO  
PROGRAMA SENAC DE GRATUIDADE**

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial – Senac, Administração Regional no Estado de São Paulo, por meio de sua Unidade \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.709.814/xxxx-xx, situada no Município de \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, na \_\_\_\_\_, xxx, a seguir denominado simplesmente “Senac”, neste ato representado pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº xx.xxx.xxx e inscrito(a) no CPF/MF sob nº xxx.xxx.xxx-xx, e ~~XXXXXXXXXX~~ inscrita no CNPJ/MF sob nº xxx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada no Município de \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, na \_\_\_\_\_, xxx, a seguir denominada simplesmente “Parceira”, neste ato representada pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº xx.xxx.xxx e inscrito(a) no CPF/MF sob nº xxx.xxx.xxx-xx, têm entre si justo e acordado o presente Acordo de Cooperação, a seguir denominado simplesmente “Acordo”, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

1. Constitui objeto do presente Acordo a união de esforços entre as Partes em conformidade com os Anexos abaixo relacionados que, rubricados pelas Partes, integram o presente:

- Anexo I – Das Condições da Cooperação Educacional
- Anexo II – Dos Critérios e Perfil do Candidato à Bolsa
- Anexo III – Do Formulário de Solicitação de Bolsa para Público de Baixa Renda
- Anexo IV – Da Autodeclaração de Baixa Renda
- Anexo V – Do Espaço cedido pela **Parceira**

2. As Partes serão responsáveis pela conduta moral e profissional de seus representantes, empregados e prepostos que atuarão na execução do presente Acordo, obrigando-se a substituí-los, imediatamente, aqueles que forem considerados inconvenientes ou inaptos.

[A1] Comentário: Identificar Unidade.

[A2] Comentário: Complementar CNPJ da Unidade.

[A3] Comentário: Para os Centros Universitários, utilizar: Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial – Senac, Administração Regional no Estado de São Paulo, por meio de seu Centro Universitário Senac – Campus \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ/MF sob nº 03.709.814/xxxx-xx, situado no Município de \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, na \_\_\_\_\_, xxx, ...

[A4] Comentário: Nome do(a) Gerente ou Reitor ou Substituto (em caso de férias do Gerente ou do Reitor, por exemplo).

[A5] Comentário: Razão Social/Nome da Parceira em **negrito**.

[A6] Comentário: Caso a Parceira esteja situada em cidade de outro Estado, alterar o Estado.

[A7] Comentário: Nome completo do representante legal da Parceira.

[A8] Comentário: O Anexo V não deve ser utilizado quando o curso for realizado nas dependências do Senac.

3. As Partes responderão por eventuais danos se comprovadamente causados por seus representantes, empregados e prepostos aos bens de propriedade da outra.

4. Todos os encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de acidentes do trabalho serão de responsabilidade de cada Parte, naquilo que lhe couber.

5. As Partes obrigam-se a cumprir as disposições contidas no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, que proíbe o trabalho de menores de dezoito anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e de menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, exceto na condição de aprendizes, a partir de quatorze anos.

5.1. A comprovação do uso de mão de obra infantojuvenil nas atividades de qualquer das Partes, em desacordo com a legislação, configurará infração que permitirá à outra Parte rescindir o presente Acordo.

6. As Partes reconhecem e declaram que a celebração do presente Acordo não estabelece qualquer vínculo empregatício ou outro vínculo de qualquer natureza entre o **Senac** e a **Parceira**, entre seus representantes, prepostos e empregados.

7. Este Acordo não estabelece qualquer relação de sociedade ou associação entre as Partes, não constitui uma Parte representante comercial ou legal da outra e não confere qualquer direito ou autoridade para uma Parte assumir obrigação ou responsabilidade em nome da outra.

8. Caso os representantes, prepostos e empregados da **Parceira** utilizem equipamentos de sua propriedade e/ou de propriedade da **Parceira** para a execução deste Acordo, deverão encaminhar ao **Senac**, com até 48 (quarenta e oito) horas de antecedência ao início da referida execução, uma lista contendo a relação discriminada dos equipamentos, informando as respectivas quantidades, marcas e números de série.

Parágrafo Único: A responsabilidade do **Senac** pela guarda dos equipamentos referenciados acima ficará restrita ao(s) período(s) em que eles estiverem dentro de suas dependências.



15. O fato de as Partes, na vigência do presente Acordo, deixarem de exercer, parcial ou totalmente, qualquer direito seu oriundo do presente instrumento não significará nem poderá ser interpretado como renúncia ao aludido direito, sendo considerado mera liberalidade.

16. Em caso de conflito, prevalecem as disposições das cláusulas constantes deste Acordo sobre o disposto em seus eventuais Anexos, sendo que os termos destes serão aplicáveis prioritariamente em caso de ausência de previsão neste Acordo.

17. As Partes elegem o Foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para solucionar litígios porventura decorrentes deste Acordo, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem as Partes justas e contratadas, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal  
**Senac**

Nome do Representante Legal  
**Parceira**

Testemunhas:

Nome:  
RG:  
CPF/MF:

Nome:  
RG:  
CPF/MF: \_\_\_\_\_

[A15] Comentário: Município onde está situada a Unidade ou onde está situado o *Campus*.

[A16] Comentário: Inserir data da formalização do Acordo, que será sempre **igual ou anterior à data do início da vigência do Acordo**.

[A17] Comentário: **ATENÇÃO:** Estes campos de assinaturas **NUNCA** poderão estar isolados nesta folha, devendo conter, no mínimo, a cláusula do foro na mesma folha de assinaturas.

ANEXO II

**Das Condições da Cooperação Educacional**

[m18] Comentário: Não poderá ser alterado, somente preenchido os espaços destacados ou substituídas as cláusulas de acordo com os comentários.

1) **Objetivo:** Cooperação educacional, visando a concessão de bolsas de estudos nos cursos abaixo relacionados, oferecidos pelo **Senac** aos beneficiários indicados pela **Parceira**, a serem realizados no espaço determinado no Anexo VI

- a)
- b)
- c)

[s19] Comentário: Ou: "na Unidade Senac \_\_\_\_\_, situada no Município de \_\_\_\_\_, na Rua \_\_\_\_\_, xxx.". Ou: "no Centro Universitário Senac – Campus \_\_\_\_\_, situado no Município de \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, na Rua \_\_\_\_\_, xxx."

2) **Compromissos das Partes:**

I. O **Senac** obriga-se a:

- a) organizar pedagogicamente as turmas, dispor de docentes e material didático necessário para realização do curso e impressão dos formulários necessários para o registro dos beneficiários;
- b) custear a oferta dos cursos oferecidos e conceder bolsa integral aos beneficiários apresentados pela **Parceira**. As bolsas serão concedidas a partir da matrícula, não tendo validade para cursos que já estejam em andamento;
- c) [...]

[s20] Comentário: Inserir outras obrigações definidas entre as partes.

II. A **Parceira** obriga-se a:

- a) Atender e selecionar os beneficiários, respeitando os pré-requisitos de cada curso, assim como os critérios listados no Anexo II; registrar todos os seus dados pessoais em fichas específicas de acordo com seu perfil socioeconômico e providenciar cópias de documentos e assinaturas, adotando os seguintes procedimentos:
  - a.1) Deverá preencher o formulário de solicitação de bolsa para o público de baixa renda (Anexo III) e solicitar o preenchimento e assinatura da Autodeclaração de baixa renda (Anexo IV). A **Parceira** deverá juntar ao formulário cópia simples dos seguintes documentos:

a.1.1) declaração de andamento ou certificado de conclusão da Educação Básica (Ensino Fundamental, Ensino Médio ou Educação Técnica de Nível Médio) do beneficiário;

a.1.1.1) para cursos técnicos é necessário o histórico escolar de conclusão do ensino médio (duas vias: original e cópia ou cópia autenticada e cópia simples);

a.1.2) RG e CPF do beneficiário.

b) Observar a carência de 2 (dois) anos para nova solicitação de bolsa a todos os beneficiários que evadirem ou forem reprovados por falta em cursos concedidos por meio deste Acordo.

c) Ceder espaço para a realização dos cursos conforme disposto no Anexo V.

[s21] Comentário: Excluir se o curso for realizado nas dependências do Senac.

### 3) Disposições Gerais

Nas ações de comunicação das atividades vinculadas a este Acordo deverão constar, obrigatoriamente, o nome do **Senac** e da **Parceira**, mediante prévia aprovação, por escrito, de seu conteúdo e formato por ambas as Partes.

**ANEXO II**  
**Dos Critérios e Perfil do Candidato à Bolsa**

[m22] Comentário: Não poderá ser alterado.

**1) Para se candidatar às bolsas, os interessados deverão respeitar os seguintes pré-requisitos:**

- a) Ter renda familiar *per capita* de, no máximo, **dois salários mínimos federais**. Entende-se como renda familiar *per capita* a soma dos salários, pensões, aposentadorias, rendimentos informais, recebimento de aluguéis ou qualquer outra forma de obtenção de renda, dividido pela quantidade de pessoas que contribuem ou usufruem da economia do lar (ligados por parentesco ou não);
- b) Pretender desenvolver-se em uma atividade que lhe permita aprimorar suas competências e conhecimentos;
- c) Dispor-se a dedicar o tempo necessário a sua formação, com o intuito de obter aproveitamento da concessão e aprovação em seu curso;
- d) Apresentar a documentação comprobatória, conforme solicitado;
- e) Não ter sido reprovado ou evadido em curso anterior;
- f) Não estar participando de nenhum outro processo de triagem de bolsas de estudos em outras Unidades do Senac São Paulo;
- g) Não estar matriculado em cursos no Senac São Paulo.

**2) Será considerada, ainda, para a concessão do benefício, como critério de favorecimento, a ordem de inscrição conforme registro de interesse dos candidatos a bolsa, sendo responsabilidade da Parceira a seleção dos contemplados.**

## ANEXO III

## Do Formulário de Solicitação de Bolsa para o Programa Senac de Gratuidade

[m23] Comentário: Não poderá ser alterado.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO			
Unidade:		Data:	
<b>1. CURSO DE INTERESSE</b>			
Nome do curso ou evento:			
Data de início: / /		Data de término: / /	
Dias da semana: <input type="checkbox"/> 2ª feira <input type="checkbox"/> 3ª feira <input type="checkbox"/> 4ª feira <input type="checkbox"/> 5ª feira <input type="checkbox"/> 6ª feira <input type="checkbox"/> sábado <input type="checkbox"/> 2ª à 6ª feira			
Horário:			
<b>2. INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>			
Nome completo (não abreviar):			
RG nº:	Órgão e UF Emissor:	CPF:	
Data de nascimento:	Cidade de nascimento:	Estado:	País:
Nome da mãe:	Nome do pai:		
Descreva o motivo, caso não tenha conhecimento dos nomes dos pais:			
Endereço/Logradouro:			Nº:
Complemento:			Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:	
Telefone: ( )	Celular: ( )		
E-mail:			
<b>Usando a categoria do IBGE, sua cor ou raça é:</b>			
<input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> negra <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> sem declaração			
<b>Você tem alguma deficiência?</b>			
<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim			
<b>Se sim, que tipo de deficiência?</b>			
<input type="checkbox"/> física <input type="checkbox"/> visual <input type="checkbox"/> auditiva <input type="checkbox"/> mental <input type="checkbox"/> múltiplas <input type="checkbox"/> sem declaração			
<b>3. TRAJETÓRIA ESCOLAR</b>			
<b>Indique seu grau de escolaridade, especificando quando for o caso.</b>			
<b>Ensino Fundamental</b>			
<input type="checkbox"/> não cursou <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> incompleto <input type="checkbox"/> cursando			
<input type="checkbox"/> Em escola pública			
<input type="checkbox"/> Em escola particular			
<input type="checkbox"/> Em escola particular com bolsa			
<b>Ensino Médio</b>			
<input type="checkbox"/> não cursou <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> incompleto <input type="checkbox"/> cursando			
<input type="checkbox"/> Em escola pública			
<input type="checkbox"/> Em escola particular			
<input type="checkbox"/> Em escola particular com bolsa			
<b>Graduação</b>			
<input type="checkbox"/> não cursou <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/> incompleta <input type="checkbox"/> cursando			
<input type="checkbox"/> Bacharelado		<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Tecnologia	
<input type="checkbox"/> Em instituição pública			
<input type="checkbox"/> Em instituição particular			
<input type="checkbox"/> Em instituição particular com bolsa			

<b>Pós-graduação</b>			
<input type="checkbox"/> não cursou	<input type="checkbox"/> completa	<input type="checkbox"/> incompleta	<input type="checkbox"/> cursando
Lato Sensu		<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/> Especialização	Strictu Sensu <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Mestrado
<input type="checkbox"/> Em instituição pública <input type="checkbox"/> Em instituição particular <input type="checkbox"/> Em instituição particular com bolsa			
<b>Cursou ou cursa outro Programa do Senac São Paulo?</b>			
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual curso? _____ Em que ano? _____			
<b>4. SITUAÇÃO DE TRABALHO</b>			
<b>Profissão:</b>			
<b>Qual a situação de trabalho no momento?</b>			
<input type="checkbox"/> desempregado <input type="checkbox"/> empregado <input type="checkbox"/> candidato ao primeiro emprego			
Se empregado, qual a atividade exercida? _____			
<b>Caso esteja desempregado, assinale o principal motivo:</b>			
<input type="checkbox"/> não tenho interesse em trabalhar <input type="checkbox"/> procurei, mas não consegui encontrar <input type="checkbox"/> optei por me dedicar exclusivamente aos estudos no momento <input type="checkbox"/> estou aposentado(a) <input type="checkbox"/> presto serviço militar <input type="checkbox"/> fui demitido recentemente <input type="checkbox"/> problemas de saúde			
Outro motivo: _____			
<b>Se você trabalha, qual o seu vínculo com o mercado?</b>			
<input type="checkbox"/> empregado com carteira assinada <input type="checkbox"/> empregado sem carteira assinada <input type="checkbox"/> funcionário público <input type="checkbox"/> autônomo / prestador de serviços <input type="checkbox"/> profissional liberal <input type="checkbox"/> tenho meu próprio negócio			
Outro vínculo: _____			
<b>Você é beneficiário de algum programa de transferência de renda do Governo?</b>			
<input type="checkbox"/> Não participo de nenhum programa de transferência de renda do Governo <input type="checkbox"/> BPC - Benefício de Prestação Continuada <input type="checkbox"/> Projovem Adolescente <input type="checkbox"/> PETI - Programa de Erradicação do Trabalho Infantil <input type="checkbox"/> Renda Cidadã <input type="checkbox"/> Jovem cidadão <input type="checkbox"/> PEQ - Programa Estadual de Qualificação Profissional <input type="checkbox"/> Ação Jovem <input type="checkbox"/> Bolsa Família <input type="checkbox"/> Se outros, especifique: _____			
<b>5. SITUAÇÃO FAMILIAR E DOMICILIAR</b>			
<b>Estado civil:</b>			
<input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> vive com companheiro <input type="checkbox"/> separado			
<b>Você é o/a principal responsável financeiro (arrimo) pelo domicílio onde mora?</b>			
<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim			
<b>Informe sua renda pessoal bruta: R\$</b>			

O candidato deve preencher o presente formulário com os dados pessoais e profissionais de todos os dependentes que tenham renda pessoal bruta ou contribuição com o candidato, independentemente da renda familiar, incluindo o candidato, no caso de renda pessoal bruta ou contribuição.

	Nome	Renda pessoal bruta	Parentesco	Profissão
1				
2				
3				
4				
5				

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do candidato

## ANEXO IV

[m24] Comentário: Não poderá ser alterado.

Da Autodeclaração de Baixa Renda  
PROGRAMA SENAC DE GRATUIDADE

Identificação do Declarante		
Nome completo:		
Nº do RG:	Órgão Expedidor:	UF:
Nº do CPF:	Data de Nascimento:	
Endereço:		
Complemento:	Bairro/Localidade:	
Cidade:	UF:	CEP:
Curso de interesse:		
Data de início:	Data de Término:	Horário:

Eu, acima identificado, declaro e atesto que a renda familiar mensal *per capita* (renda mensal total da família dividida pelo número de membros residentes no endereço acima) não ultrapassa o valor de dois salários mínimos federais, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga do Programa Senac de Gratuidade, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- recebi do Senac São Paulo todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a solicitar bolsa;
- devo informar ao Senac São Paulo qualquer modificação na renda familiar mensal *per capita*;
- compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Telefone para Contato

ANEXO V  
Do Espaço cedido pela Parceira

[s25] Comentário: Deverá ser complementado e/ou adaptado de acordo com a negociação entre as partes.

[S - VLP26] Comentário: Este Anexo só deverá ser utilizado se o curso for realizado em espaço externo e de forma gratuita.

Além do cumprimento das disposições deste Acordo e do(s) Anexo(s) que o integra(m), constituem obrigações das Partes:

1. Das Obrigações da Parceira

1.1. A Parceira obriga-se a ceder gratuitamente ao Senac, durante o prazo de vigência deste Acordo, o espaço físico ("Espaço") no imóvel situado na \_\_\_\_\_, XXX, no Município de \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, constante da matrícula nº \_\_\_\_\_, do Cartório de Registro de \_\_\_\_\_/SP, de sua propriedade, constituído de \_\_\_\_\_.

[au27] Comentário: Ou "posse" caso se trate de subcessão para o Senac, já que nestes casos o imóvel é de propriedade de terceiro (não da Parceira). Neste caso, como a Parceira é locatária do imóvel, e não proprietária, a Área ou Unidade deve solicitar à Parceira o Contrato de Locação do imóvel para verificar se a subcessão (ou sublocação) não é proibida pelo Contrato celebrado entre o proprietário do imóvel e a Parceira.

1.2. No Espaço discriminado no item 1.1 acima, a Parceira disponibilizará ao Senac, também sem qualquer custo, os móveis/equipamentos abaixo relacionados:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

[au28] Comentário: Descrever o local e especificar quantidades (ex.: 1 (uma) sala, 2 (dois) auditórios, etc).

1.3. A Parceira se responsabiliza por toda documentação exigida pelos órgãos Federais, Estaduais e Municipais referente ao aludido imóvel, tais como, mas não se limitando a: Vistoria do Corpo de Bombeiros, AVS (Auto de Verificação de Segurança), Habite-se ou Auto de Vistoria ou Auto de Conclusão ou Certificado de Conclusão, Alvará de Funcionamento do Estabelecimento.

[au29] Comentário: Especificar detalhadamente (Ex: quantidade, cor, marca, modelo, número de série, etc.).

1.4. Serão de responsabilidade da Parceira, dentre outras que incidam ou venham a incidir sobre o Espaço, as seguintes despesas:

[au30] Comentário: Caso não haja móveis/equipamentos no espaço a ser cedido, mencionar neste item: "Não há móveis/equipamentos." e excluir os itens "b" e "c".

- a) IPTU;
- b) água e esgoto;
- c) energia elétrica;
- d) limpeza;
- e) vigilância;
- f) ...

## 2. Das Obrigações do Senac

2.1. Utilizar o Espaço para a realização do(s) Evento(s) abaixo relacionado(s):

- a)
- b)
- c)

[LON32] Comentário: Especificar detalhadamente o(s) Evento(s); Cursos, palestras, workshop, exposição, etc

2.2. Manter o Espaço em perfeito estado de conservação, sendo facultado à **Parceira** examiná-lo sempre que entender conveniente, mediante aviso prévio de 48 (quarenta e oito) horas, devendo o exame ser realizado de modo a não prejudicar o andamento normal das atividades do **Senac**.

2.3. Realizar o(s) Evento(s) no Espaço no horário das xxhxx às xxhxx, de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

[LON33] Comentário: Especificar os dias da semana.

2.4. Serão de responsabilidade do **Senac** as seguintes despesas em relação ao Espaço:

- a) telefone;
- b) ...

[LON34] Comentário: Conforme negociado entre as partes. Caso não haja despesa mencionar no item "a": "Não há despesas." e excluir o item "b".