**ANEXO II**

**DADOS CADASTRAIS, RELATO DE EXPERIÊNCIA DA EMPRESA E TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DADOS DA EMPRESA** | | |
| **Razão Social** | | **Nome Fantasia** |
| **CNPJ** | | |
| **Classificação da empresa: ( ) Sociedade empresarial ( ) Sociedade simples**  **Espécie:**  **( ) Sociedade Comandita Ações,**  **( ) Sociedade em Nome Coletivo,**  **( ) Sociedade Comandita Simples, ( ) Sociedade Ltda,**  **( ) Sociedade Anônima, ( ) Outros** | | |
| **Data de abertura da empresa** |  | |
| **Descrição do Objeto Social** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CNAE** | |
| **Inscrição Estadual** | **Inscrição Municipal** |
| **Quantidade de sócios** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ENDEREÇO DA EMPRESA** | | | | |
| **Endereço** | | | **Nº** | |
| **Bairro** | **Cidade** | | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone fixo** | | **Telefone celular** | | |
| **E-mail 1** | | **E-mail 2** | | |
| **Site da empresa** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| **Nome** | | **RG nº** | **Órgão Expedidor** |
| **Cargo** | | **CPF/MF nº** | |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** | **E-mail** | |
| **Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? ( ) Sim ( ) Não Data do desligamento /\_\_/\_ Sebrae/\_\_** | | | |
| **O representante será o preposto? ( ) Sim ( ) Não** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DADOS DO PREPOSTO** | | | | |
| **Nome** | | **RG nº** | | **Órgão Expedidor** |
| **Cargo** | | **CPF/MF nº** | | |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** | **E-mail** | | |
| **Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? ( ) Sim ( ) Não Data do desligamento /\_\_/\_ Sebrae/\_\_** | | | | |
| **5. ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO** | | | | | |
| **Área de conhecimento** | | | **Subárea** | | |
| **Natureza da prestação de serviços: Consultoria ( ) Instrutoria ( )** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. RELATO DE EXPERIÊNCIA**  A descrição da experiência deverá ter relação com a área/subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços, se consultoria e/ou instrutoria em que a empresa deseja se inscrever: | |
| Descrição do histórico de atuação da empresa na área/subárea de conhecimento que comprove sua expertise/experiência no tema.  **Deve conter:**  a. Nome(s) da(s) empresa(s) onde realizou a(s) consultoria(s) ou instrutoria(s);  b. Caracterização da(s) empresa(s) (setor de atividade, nº de empregados);  c. Descrição da(s) consultoria(s) (diagnóstico, ações desenvolvidas e resultados alcançados); ou d. Descrição da(s) instrutoria(s) (título, conteúdo e público-alvo) | |
| **NOME DA EMPRESA** | **QUANTIDADE DE HORAS** |
|  |  |
| **TOTAL DE HORAS POR ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO E NATUREZA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. EQUIPE TÉCNICA – ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO**  A empresa deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo, 1(um) membro da equipe técnica a área/subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços. | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | **RG nº**  **Órgão Expedidor** | | **CPF nº** | |
| **Tipo de vínculo com a pessoa jurídica** | | **Sócio ( ) Empregado ( )** | | | | | | |
| **Data de nascimento** | **Telefone celular** | | | **E-mail** | | | | |
| **Grau de Formação I** | | | | | | | | |
| **Escolaridade** | | | | | | | | |
| **Profissão** | | | | | **Nº do registro no Conselho** | | | |
| **Nome da Instituição** | | | | | **Carga horária** | | | |
| **Grau de Formação II** | | | | | | | | |
| **Escolaridade** | | | | | | | | |
| **Profissão** | | | | | **Nº do registro no Conselho** | | | |
| **Nome da Instituição** | | | | | **Carga horária** | | | |
| **CURSO(S) DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADO(S) A(S) ÁREA(S) DE CONHECIMENTO**  Será permitida a inserção de, no máximo, 4 (quatro) cursos, com a carga horária mínima de 350(trezentas e cinquenta) horas. | | | | | | | | |
| **Curso** | | | **Nome da Instituição** | | | **Ano de conclusão** | | **Total/Horas** |
|  | | |  | | |  | |  |
| **8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**9. TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

Concordo com todos os termos e as condições previstas neste Edital de credenciamento.

[*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*201x*].

Nome e assinatura:

[*Representante legal da Empresa*]

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE VEDAÇÕES PARA CREDENCIAMENTO**

Eu, [*inserir nome do representante legal*], responsável legal da [*inserir nome da empresa*], declaro que:

I. A empresa a que represento não está cumprindo penalidade de suspensão do direito de licitar e/ou de contratar com o Sistema Sebrae;

II. A empresa a que represento não está sob decretação de falência ou dissolução;

III. A empresa a que represento não possui sócio ou empregado que seja diretor, conselheiro ou empregado do Sistema Sebrae;

IV. A empresa a que represento não possui em seu quadro societário ou de empregados, parentes de até segundo grau, consanguíneos ou por afinidade, de empregado, conselheiro ou dirigente do Sebrae contratante;

V. A empresa a que represento não está cumprindo prazo de descredenciamento por iniciativa de alguma unidade do Sistema Sebrae;

VI. A empresa a que represento não é credenciada em outra unidade do Sistema Sebrae, com o CNPJ informado para inscrição neste Edital;

VII. A empresa a que represento não possui em seu quadro societário ou de empregados ex-empregados ou ex-dirigentes e/ou ex-conselheiros do Sistema Sebrae que tenham sido desligados em prazo inferior a 180 (cento e oitenta) dias, contados da data do desligamento ou do término do mandato;

VIII. A empresa a que represento não possui em seu quadro societário ou de empregados, empregados do Sebrae que aderiram ao PDI (Programa de Demissão Incentivada), que tenham sido desligados em prazo inferior a 60(sessenta) meses, a contar da data do término da vigência do contrato de trabalho com o Sebrae.

Tenho ciência da minha responsabilidade em informar qualquer alteração que ocorra na composição da empresa, sob pena de descredenciamento.

Declaro, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*201x*].

Nome e assinatura: [*Representante legal da Empresa*]

**ANEXO IV**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA DE DISPONIBILIZAÇÃO DO CADASTRO PARA TERCEIROS**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA DE DISPONIBILIZAÇÃO DO CADASTRO PARA TERCEIROS**

A [*inserir nome da empresa*], [*inserir natureza jurídica*], com

sede

[*inserir endereço completo*], inscrita no CNPJ/MF sob o nº.

[*inserir CNPJ*], neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, pelo(a) [*inserir nome do representante legal*], portador da Carteira de Identidade

nº. [*inserir RG*], expedida pelo(a)

[*inserir órgão expedidor*], e

inscrito(a) no CPF/MF sob o nº.

[*inserir CPF*], candidata no processo de

credenciamento de empresas para prestação de serviços de consultoria e instrutoria, pelo Edital nº. /20 , declara que, se for aprovada, está de pleno acordo com a disponibilização de seus dados cadastrais a instituições parceiras do Sebrae.

[*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*201x*].

Nome e assinatura: [*Representante legal da Empresa*]

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EXCLUSIVIDADE**

*[O envio deste documento pela empresa, juntamente com as notas fiscais ou contratos de outros tomadores de serviços, na(s) natureza(s) em que a empresa estiver credenciada, se consultoria e/ou instrutoria, é condição para a continuidade da prestação de serviço ao Sistema Sebrae]*

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO DE EXCLUSIVIDADE**

Eu, [*inserir nome do representante legal*], representante legal da [*inserir nome da empresa*], declaro que a empresa a que represento não possui como único tomador de serviços unidade(s) do Sistema Sebrae.

*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*201x*].

Nome e assinatura: [*Representante legal da empresa*]

**ANEXO VI**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

**(SUGESTÂO)**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

**Obs.: Para o mesmo atestado ser utilizado em mais de uma subárea, deve-se ser estratificado as atividades desempenhadas e carga horária em cada subárea.**

Atesto que a empresa [*inserir nome da empresa*], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [*inserir CNPJ*], prestou serviços de (consultoria ou instrutoria) para minha empresa xxxxxxxxxxx, CNPJ XXXXXXXXXXXX no período de xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx, atendendo de forma plena ao objeto contratado, efetuando as seguintes atividades:

Atividade 1: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Carga horária:xxxh

Atividade 2: xxxxxxxxxxxxxx

Carga Horáriaxxxxh

Os serviços oram executados de forma satisfatória/insatisfatória.

Cidade, XX de (mês) de 201X.

Nome e assinatura:

[Representante legal da empresa

Telefone]

**ANEXO VII**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

A [*inserir nome da empresa*], [*inserir natureza jurídica*], com

sede

[*inserir endereço completo*], inscrita no CNPJ/MF sob o nº.

[*inserir CNPJ*], neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, pelo(a) [*inserir nome do representante legal*], declara estar ciente de que não poderá revelar a qualquer pessoa, governo, empresa, instituição e/ou a outra entidade externa ao Sebrae quaisquer informações gerais e/ou particulares reservadas à Empresa, relativas à prestação de serviços.

Este Termo de Confidencialidade permanece vigente mesmo após o término do contrato firmado com o Sebrae.

*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*201x*].

Nome e assinatura: [*Representante legal da empresa*]