ANEXO II

DADOS CADASTRAIS, RELATO DE EXPERIÊNCIA DA EMPRESA

E TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

|  |
| --- |
|  |
| 1. **DADOS DA PESSOA JURÍDICA**
 |
| **Razão Social** | **Nome Fantasia** |
| **CNPJ**  |
| **Classificação da pessoa jurídica: ( ) Sociedade empresária ( ) Sociedade Simples****( ) Pessoa jurídica Individuais de Responsabilidade Limitada – EIRELI** |
| **Objeto Social** |

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

|  |
| --- |
| 1. **ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA**
 |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** |
| **E-mail 1** | **E-mail 2** |
| **Site da pessoa jurídica** |

|  |
| --- |
| 1. **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** |
|  |
| 1. **DADOS DO PREPOSTO (se houver)**
 |
| **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 E NATUREZA** |
| **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 pessoa jurídica deseja se inscrever: |
| Descrição do histórico de atuação da pessoa jurídica na área/subárea de conhecimento que comprove sua expertise/experiência no tema. **Deve conter:*** 1. Nome(s) da(s) pessoa jurídica(s) onde realizou a(s) consultoria(s) ou instrutoria(s);
	2. Caracterização da(s) pessoa jurídica(s) (setor de atividade, nº de empregados);
	3. Descrição da(s) consultoria(s) (diagnóstico, ações desenvolvidas e resultados alcançados); ou
	4. Descrição da(s) instrutoria(s) (título, conteúdo e público-alvo).
 |
| **NOME DA PESSOA JURÍDICA** | **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 pessoa jurídica deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo, 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 cursos, com a carga horária mínima de 350 horas. |
| **Curso** | **Nome da Instituição** | **Ano de conclusão** | **Total/Horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO** |
| Declaro, para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados para realização do presente credenciamento são verdadeiros e autênticos.[*Cidade*], [*dia*], de [*mês*], de [*20XX*].Nome e assinatura:[*Representante legal da pessoa jurídica*] |