

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

	Edital de Credenciamento 01/2007
---	---

DADOS PESSOAIS			
NOME:		Data de Nascimento:	
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:	Sexo: () F () M
Estado Civil:		Profissão:	
País:	CEP:	UF:	Cidade:
Bairro:	Logradouro:		
Complemento:		Referência: Residencial () Comercial ()	
E-mail:	Fone:	Fax:	Celular:

Você pode inserir a partir do ensino médio até seu último grau de formação. Ex. Doutorado
Especialização (acima de 120 horas não formalizado pelo MEC) e Pós-Graduação
(curso formalizado pelo MEC)

FORMAÇÃO ESCOLAR			
Grau de formação:		Curso:	
Nome da entidade:		País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:	

Grau de formação:		Curso:	
Nome da entidade:		País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:	

Grau de formação:		Curso:	
Nome da entidade:		País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:	

**CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO QUE TENHAM RELAÇÃO COM
A(S) ÁREA(S)/SUBÁREA(S) DE CONHECIMENTO**

(com duração inferior a 120 horas)

Informar participação em cursos mais recentes e / ou mais relevantes.

Curso:		
Nome da entidade:	País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:

Curso:		
Nome da entidade:	País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:

Curso:		
Nome da entidade:	País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:

Curso:		
Nome da entidade:	País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:

Curso:		
Nome da entidade:	País:	UF
Início (Mês/Ano):	Término (Mês/Ano):	Carga Horária:

HISTÓRICO PROFISSIONAL

As experiências informadas devem ter relação com a(s) área(s) / subárea(s) do conhecimento ao qual o candidato se inscreve.

1) Empresa onde realizou a atividade:

Tipo de vínculo: (empregado; prestador de serviço; outro)

() Instrutoria
() Consultoria

Data de início do trabalho: (mês/ano)

Data de término do trabalho: (mês/ano)

Descrição sucinta dos trabalhos realizados ao longo desse período:

Carga Horária: (Informar para curso ou consultoria)

2) Empresa onde realizou a atividade:

Tipo de vínculo: (empregado; prestador de serviço; servidos; outro)

() Instrutoria
() Consultoria

Data de início do trabalho: (mês/ano)

Data de término do trabalho: (mês/ano)

Descrição sucinta dos trabalhos realizados ao longo desse período:

Carga Horária: (Informar para curso ou consultoria)

DADOS DA PESSOA JURÍDICA

(deixar em branco se não tiver empresa)

Se o candidato for selecionado para o credenciamento e pretende prestar serviço ao SEBRAE/AL como pessoa Jurídica, é necessário informar os dados da empresa.

Tipo de vínculo com a empresa: (sócio; empregado; outro)

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

País:

CEP:

UF:

Cidade:

Bairro:

Logradouro:

Complemento:

Referência: Residencial () Comercial ()

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO E PESSOA JURÍDICA

Declaro para os devidos fins sob pena de ser excluído automaticamente do credenciamento e do cadastro do SEBRAE/AL, que:

- a) os dados cadastrais preenchidos são a pura expressão da verdade, compreendendo que possuo os requisitos necessários das subáreas escolhidas;
- b) Estou ciente e aceito todos os termos e condições do Edital de Credenciamento 01/07 e a elas desde já me submeto.
- c) Estou ciente que o presente Edital de Credenciamento não significa obrigatoriedade do SEBRAE/AL solicitar a prestação de serviço e não há garantia de quota mínima ou máxima de trabalhos.
- d) Estou ciente de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício com o SEBRAE/AL, razão pela qual, assumo a responsabilidade do recolhimento de toda e qualquer despesa de natureza fiscal e previdenciária.
- e) Não exerço cargo, função ou emprego público ou privado que pela sua natureza exija exclusividade no exercício da atividade. E que se **após a** presente data, venha exercer qualquer atividade de natureza exclusiva, pública ou privada, comprometo-me a comunicar o fato imediatamente ao SEBRAE/AL.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração ora prestada, sob as penas da lei.

No caso de Pessoa jurídica, o representante legal deverá declarar ainda que:

- f) Estamos cientes de que somente os profissionais considerados aprovados em processo de seleção pelos critérios deste Edital podem prestar serviço para o SEBRAE NACIONAL.
- g) Estamos cientes de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer vínculo empregatício entre o profissional vinculado a esta empresa e o SEBRAE NACIONAL, razão pela qual, a empresa arcará com todas as despesas de natureza fiscal e previdenciária.

_____/_____/_____

Data

Assinatura

RG