



EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE
CONSULTORIA E INSTRUTORIA – SEBRAE/AM

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 () Sociedades Limitadas Unipessoais – SLU. | |
| Objeto Social | |

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

2. ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA

| | | | |
|-------------------------|------------------|--------|-----|
| Endereço | | Nº | |
| Bairro | Cidade | Estado | CEP |
| Telefone fixo | Telefone celular | | |
| E-mail 1 | E-mail 2 | | |
| Site da pessoa jurídica | | | |

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/AM__ |
| O representante será o preposto? () Sim () Não | | |

4. DADOS DO PREPOSTO(se houver)

| | | |
|---------------|------------------|-----------------|
| Nome | RG nº | Órgão Expedidor |
| Cargo | CPF/MF nº | |
| Telefone fixo | Telefone celular | E-mail |



EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E INSTRUTORIA – SEBRAE/AM

| | | |
|--|--|---------------------|
| Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? () Sim () Não | Data do desligamento __/__/____ | Sebrae/AM __ |
|--|--|---------------------|

| | |
|--|---|
| 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: | |
| a. Nome(s) da(s) pessoa jurídica(s) onde realizou a(s) consultoria(s) ou instrutoria(s); | |
| b. Caracterização da(s) pessoa jurídica(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 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 | CPF nº | |
| | Órgão Expedidor | | |
| 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 |
| | | | |
| | | | |



EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE
CONSULTORIA E INSTRUTORIA – SEBRAE/AM

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*]