## ANEXO 11 - CADASTRO DO CONSULTOR

**(A ser preenchido pelo consultor e encaminhado pela Prestadora de Serviço Tecnológico)**

|  |
| --- |
| **1. DADOS INICIAIS**  |
| Entidade/Empresa Executora | Código da Entidade/Empresa Executora no SEBRAETEC |
| **2. INFORMAÇÕES DO CONSULTOR**  |
| Nome | CPF (obrigatório) e RG |
| Endereço Completo (Rua/Av., número, complemento, bairro)  |
| Cidade | UF | CEP |
| DDD/ Telefone(0xx\_\_\_\_) | DDD/Celular(0xx\_\_\_\_) | E-mail |
| VINCULO COM A PST:**☐**Sócio / Acionista **☐** Empregado CLT**☐** Diretor |
| **3. FORMAÇÃO (anexar comprovante da maior titulação)** |
|  |
| **Nível** | **Curso** | **Especialidade** | **Registro Profissional** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. ÁREAS DE COMPETÊNCIA** (descrição) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| **5. ASSINATURAS** |
|  |

**5.1 DO CONSULTOR**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_**

**5.2 DO REPRESENTANTE LEGAL DA PST**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_**