**ANEXO 1 - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DA PRESTADORA DE SERVIÇOS**

1. **DADOS DA PRESTADORA DE SERVIÇOS TECNOLÓGICOS**

|  |
| --- |
| Nome da instituição tecnológica: |
| Nome de Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço Completo (Rua/Av., número, complemento, bairro): |
| Cidade:  UF:  CEP |
| E-mail:  SITE: |

1. **REPRESENTANTE LEGAL DA PRESTADORA DE SERVIÇOS TECNOLÓGICOS (ou Preposto).**

|  |
| --- |
| Nome do responsável: |
| CPF: |
| IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| Órgão / setor / departamento do responsável: |
| Endereço Completo (Rua/Av., número, complemento, bairro): |
| Cidade: |
| UF/CEP: |
| DDD/ Telefone: |
| DDD/ Celular: |
| E-mail:  E-mail para recebimento das demandas tecnológicas SEBRAETEC: |

1. **RESPONSÁVEL TECNICO PELO PROGRAMA SEBRAE DE CONSULTORIA TECNOLÓGICA NA PRESTADORA DE SERVIÇOS.**

|  |
| --- |
| Nome do responsável: |
| CPF: |
| IDENTIDADE/ORGÃO EXPEDIDOR: |
| REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL (Nº e ORGÃO): |
| Órgão / setor / departamento do responsável: |
| Endereço Completo (Rua / Av., número, complemento, bairro): |
| Cidade: |
| UF:  CEP: |
| DDD/ Telefone: |
| DDD/Celular: |
| E-mail: |

1. **CATEGORIA DA PRESTADORA DE SERVIÇO.**

( ) Empresa

( ) Universidade

( ) Fundação (vinculada a universidade)

( ) Fundação (vinculada a Centros e Institutos de Tecnologia)

( ) Centro e Instituto de Tecnologia

( ) Escola Técnica/IFES ou outra sigla que venha substituí-lo

( ) Escola Agro técnica

( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_