



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Rio Grande do Norte*

## ANEXO I

### CONCURSO –II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL

#### FICHA DE INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

##### 1. DADOS GERAIS DA EMPRESA

Razão ou Denominação Social		
Nome de Fantasia		
CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Endereço Completo (Rua/Av., número, complemento, bairro)		
Cidade / UF / CEP		
E-mail		
Site		
Telefone Fixo (   ) _____ - _____	Telefone Celular (   ) _____ - _____	

##### 2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome Completo		
CPF	RG (Nº / Órgão Exp.-UF)	Data de Nascimento / /
Telefone Fixo (   ) _____ - _____	Telefone Celular (   ) _____ - _____	
Endereço residencial (Rua/Av., número, complemento, bairro, CEP)		
E-mail		

##### 3. BREVE DESCRIPTIVO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PESSOA JURÍDICA (PORTFÓLIO)

--

##### 4. CONTEÚDO DO PROJETO

Nome do Projeto

--



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

Objetivo do projeto:

Impacto Social:

Com quais ODS seu projeto está vinculado:

Estágio do projeto:

- Ideação
- Operação
- Escala

Justificativa – Porque precisa ser acelerado:

Produto/Serviço/Solução:

Proposta de valor:

Que problema irá resolver:

Segmento de clientes:

Monetização:

Como vai adquirir usuários:

Canais de distribuição:

Parceiros potenciais:



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Rio Grande do Norte*

Estrutura de custo:

Medição do Impacto:

Apresentação do modelo de negócios ou *pitch* atual (vídeo):

Tem interesse no aporte de Recurso de R\$ 15.000,00 para executar o projeto:  
Sim (  ) Não (  )

Prazo de execução (Máximo 6 meses): \_\_\_\_\_

## PLANO DE TRABALHO

<b>MÊS 1</b>
Valor a ser aplicado:
Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):
Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):
<b>MÊS 2</b>
Valor a ser aplicado:
Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):
Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):
<b>MÊS 3</b>
Valor a ser aplicado:
Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):
Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

#### **MÊS 4**

Valor a ser aplicado:

Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):

Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):

#### **MÊS 5**

Valor a ser aplicado:

Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):

Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):

#### **MÊS 6**

Valor a ser aplicado:

Em que vai ser aplicado (descrever itens de despesa com o respectivo valor):

Entrega para o SEBRAE/RN (o que será entregue para o SEBRAE/RN como evidência de execução dessa etapa):

#### **EQUIPE**

Equipe que vai executar o projeto:

Perfil e experiência de cada membro descrito em currículo individualizado:

Identificação do(s) proponente (s)

Local e data

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL E ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO

A (nome da empresa)..... CNPJ, nº. ...., com sede à ....., declara, que tem conhecimento do **Edital do II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL** e atende às exigências de habilitação.

..... de ..... de ..... de 2020.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura e identificação do Representante Legal



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## **ANEXO III**

### **DECLARAÇÃO**

A (nome da empresa)..... CNPJ, nº. ...., com sede à ..... , declara, sob as penas da lei, que em suas instalações, não há realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou a realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Local, XX de XXXXXXXX de 2020.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura e identificação do Representante Legal



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## ANEXO IV

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE TRABALHO ESCRAVO E EXPLORAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL E ADOLESCENTE

#### DECLARAÇÃO

A empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXX, por meio de seu representante legal Senhor XXXXXXXXXXXXXXXX, portador da Cédula de Identidade nº XXXXXXXXXXXXXXXX, expedida pelo XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXX, para fins de prova junto ao Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado do Rio Grande do Norte - **SEBRAE/RN**, e em atendimento ao **EDITAL DO CONCURSO – II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL**, para os efeitos e sob as penas da lei, em especial no contido no artigo 299 do Código Penal, DECLARO que esta instituição não pratica ou aceita a exploração de trabalho escravo ou degradante, a exploração sexual de menores e a exploração de mão de obra infantil e adolescente.

Local, XX de XXXXXXXX de 2020.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura Representante Legal do licitante



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ Nº \_\_\_\_\_, sediada no (a) \_\_\_\_\_, declara, para os devidos fins do **EDITAL DO CONCURSO – II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL**, sob as penas da Lei que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local, XX de XXXXXXXXX de 2020.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura e identificação do Representante Legal

## ANEXO VI

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO DE DIRIGENTES, CONSELHEIROS OU EMPREGADOS DA ENTIDADE PROMOTORA DA LICITAÇÃO NA COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA DA LICITANTE**

A empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXX, por meio de seu representante legal Senhor XXXXXXXXXXXXXXXX, portador da Cédula de Identidade nº XXXXXXXXXXXXXXXX, expedida pelo XXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXX, DECLARA, sob as penalidades da Lei, para fins de licitação, que na composição societária não existe participação de dirigentes, conselheiros ou empregados da Entidade promotora da licitação.

Local, XXXXXX de XXXXXXXXX de 2020.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Assinatura e identificação do Representante Legal



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## ANEXO VII

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO ATÉ O TERCEIRO GRAU COM EMPREGADO, DIRIGENTE E/OU CONSELHEIRO DO SISTEMA SEBRAE**

A Empresa ..... inscrita no CNPJ sob nº....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a)....., portador (a) da Carteira de Identidade nº....., DECLARA sob as penalidades da lei, que os proprietários, sócios e/ou administradores da empresa **não possuem parentesco até o terceiro grau com empregado, dirigente/ou conselheiro** de quaisquer das entidades operacionalmente vinculadas ao Sistema SEBRAE, bem como de ex-empregado ou ex-dirigente de quaisquer das entidades ao mesmo operacionalmente vinculadas, estes até 180 (cento e oitenta) dias da data da respectiva demissão, seja em sua composição societária, seja como seu prestador de serviço, formalizado ou não.

Local, XXXXXXXX de XXXXXXXXXXXX de 2020.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Assinatura e identificação do Representante Legal



*Serviço de Apoio às Micro e Pequenas  
Empresas do Rio Grande do Norte*

## **ANEXO VIII** **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/RN, CEP: \_\_\_\_\_, neste ato devidamente representada por seu representante legal, \_\_\_\_\_, (NACIONALIDADE), \_\_\_\_\_ (ESTADO CIVIL), \_\_\_\_\_ (PROFISSÃO), portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, acerca das informações e documentações fornecidas ao SEBRAE/RN em face ao **II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL**, que:

- (i) todos os documentos, declarações e informações entregues são verdadeiros e refletem a totalidade das informações e documentos que deveriam ser levados ao conhecimento do SEBRAE/RN relativamente aos aspectos tratados no Edital nº 002/2020 do CONCURSO II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL;
- (ii) todas as cópias dos documentos fornecidos conferem com o original;
- (iii) todos os documentos foram validamente submetidos à aprovação das autoridades competentes;
- (iv) todas as assinaturas são verdadeiras;
- (v) todas as demonstrações financeiras, fiscais, tributárias e legais vêm sendo registradas e reportadas de forma adequada e conforme estabelecido pelos respectivos órgãos reguladores e fiscalizadores; e
- (vi) não existe Menor no Quadro da Empresa;
- (vii) não existe trabalho escravo e exploração de mão de obra infantil e adolescente no Quadro da Empresa;
- (viii) não existe participação de dirigentes, conselheiros ou empregados da entidade promotora da premiação na composição societária da licitante;
- (ix) não possui parentesco até o terceiro grau com empregado, dirigente e/ou conselheiro do Sistema SEBRAE;
- (x) não existe qualquer impedimento legal ou contratual para a entrega dos aludidos documentos e/ou para o fornecimento das informações concedidas.
- (xi) está ciente de todas as exigências editalícias, bem como que aceita a todas as obrigações constantes no Edital do CONCURSO – II PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO SEBRAELAB NATAL/RN – NEGÓCIOS INOVADORES DE IMPACTO SOCIAL

Natal/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

Assinatura