DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA

|  |
| --- |
| **Caso a empresa esteja em processo de abertura preencher apenas os dados com \*** |
| 1. **POSSUI EMPRESA EM PROCESSO DE ABERTURA \***
 |
| **Sim ( )****Não ( )** |
|  |
| 1. **DADOS DA EMPRESA**
 |
| **Razão social \*** | **Nome fantasia \*** |
| **CNPJ**  |
| **Classificação da empresa: ( ) Sociedade empresarial \* ( ) Sociedade simples \* ( )****Espécie: \*****( ) Sociedade Comandita Ações****( ) Sociedade em Nome Coletivo****( ) Sociedade Comandita Simples****( ) Sociedade Ltda.****( ) Sociedade Anônima****( ) Outros**  |
| **Data de abertura da empresa**  |  |
| **Descrição do objeto social \*** |
| **CNAE \*** |
| **Inscrição estadual** | **Inscrição municipal** |
| **Quantidade de sócios \*** |
| 1. **ENDEREÇO DA EMPRESA \***
 |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone fixo** | **Telefone celular** |
| **E-mail 1** | **E-mail 2** |
| **Site da empresa** |
| 1. **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/\_\_** |
| **O representante será o preposto? ( ) Sim ( ) Não** |
| 1. **DADOS DO PREPOSTO \***
 |
| **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/\_\_** |
| **6. RELATO DE EXPERIÊNCIA \***A descrição da experiência deverá ser preenchida de acordo com as experiências citadas no curriculum de cada profissional indicado. |
| **Empresa onde trabalhou:****Período:****Cargo ou função exercida:****Principais atividades:** |
| **7. EQUIPE TÉCNICA** A empresa deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo 2 (dois) sócios para participação, conforme previsto no Edital nº 1/2018. |
| **Nome** | **RG nº****Órgão expedidor** | **CPF nº** |
| **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 profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
| **Grau de Formação II** |
| **Escolaridade** |
| **Profissão** | **Nº do registro no conselho profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
| **Grau de Formação III** |
| **Escolaridade** |
| **Profissão** | **Nº do registro no conselho profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
|  |  |
| **Curso(s) de Aperfeiçoamento** |
| **Curso** | **Nome da instituição** | **Ano de conclusão** | **Total/Horas** |
|  |  |  |  |
| **7. EQUIPE TÉCNICA** A empresa deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo, 2 (dois) sócios para participação, conforme previsto no Edital nº 1/2018. |
| **Nome** | **RG nº****Órgão Expedidor**  | **CPF nº** |
| **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 profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
| **Grau de Formação II** |
| **Escolaridade** |
| **Profissão** | **Nº do registro no conselho profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
| **Grau de Formação III** |
| **Escolaridade** |
| **Profissão** | **Nº do registro no conselho profissional (caso tenha)** |
| **Nome da instituição** | **Carga horária** |
|  |  |
| **Curso(s) de Aperfeiçoamento**  |
| **Curso** | **Nome da instituição** | **Ano de conclusão** | **Total/Horas** |
|  |  |  |  |
| **8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
|  |