

**ANEXO I**  
**Solicitação de Cadastro da Instituição/Empresa**

**1.DADOS GERAIS**

Razão ou Denominação Social:		
Nome de Fantasia:		
CNPJ:		
Endereço Completo:		
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:	Site	
DDD/Telefone:		
DDD/Celular:		
E-mail:		

**2. CONTATOS DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA**

**REPRESENTANTE LEGAL**

Nome do responsável:	
CPF:	RG:
DDD/Telefone:	
DDD/Celular:	
E-mail:	

**COORDENADOR      RESPONSÁVEL      PELO      SEBRAETEC      NA  
INSTITUIÇÃO/EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS:**

O coordenador do projeto na Instituição/Empresa prestadora de serviços, **obrigatoriamente sócio ou empregado**, será a pessoa responsável por realizar a interface com o SEBRAE/SE, pelo credenciamento da instituição e receber as demandas de projetos.

Nome do responsável:	
CPF:	RG:
Setor/Departamento:	
Cargo:	
DDD/Telefone:	
DDD/Celular:	
E-mail:	

**3. CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:**

No histórico da empresa informar o nome dos profissionais que prestarão os serviços (por área de conhecimento) graduação, cargo, relação profissional do mesmo com a pessoa jurídica e área de atuação.

Natureza jurídica:
Porte da instituição:
Data de fundação:
Áreas de Atuação:
Especialidades da empresa:

Histórico:

#### **INFRAESTRUTURA FÍSICA GERAL**

Descrição	Número
Área física total	
Salas	
Laboratórios	
Total de funcionários	
Total Corpo Técnico	
Outros - descrever	

#### **4. CATEGORIA DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS**

- ( ) Universidade  
( ) Fundação(vinculada a universidades)  
( ) Fundação(vinculada a Centros e Institutos de Tecnologia) ( ) Centro e Instituto de Tecnologia  
( ) Empresa privada  
( ) Outros – especificar: \_\_\_\_\_

#### **5.TIPOS DE SERVIÇOS PARA OS QUAIS DESEJA SE CADASTRAR:**

- ( ) Consultoria Tecnológica  
( ) Serviços Metrológicos  
( ) Avaliação da Conformidade  
( ) Prototipagem

#### **6.DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA**

Relato da experiência da empresa/instituição na prestação de serviços de consultoria/instrutoria à micro e pequenas empresas dentro da(s) área(s) para a(s) qual(ais) se inscreve e informa ter competência:

#### **7.DESCRIÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA ADEQUADA, COM LABORATÓRIOS, BIBLIOTECAS, ACESSO À INTERNET, ETC., PARA DAR SUPORTE AOS CONSULTORES NA SOLUÇÃO DE PROBLEMAS NAS ÁREAS DEMANDADAS**

## **8.INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

Nome do Banco
Nº do Banco
Nome da Agência
Nº da Agência
Nº da conta-corrente
Cidade da Agência Bancária/UF

## **DECLARAÇÕES DA PESSOA JURÍDICA PLEITEANTE**

- 1.Declaramos que as informações anteriormente descritas são verdadeiras;
- 2.Declaramos estar com toda a documentação jurídica e fiscal mencionada no edital devidamente regularizada, e ciente de que a falta de qualquer um dos documentos impede a contratação de nossa pessoa jurídica pelo SEBRAE/PI;
- 3.Declaramos ter compreendido que o processo de cadastramento da pessoa jurídica não implica na contratação de serviços. A contratação de serviços somente se dará quando houver demanda, obedecendo aos critérios descritos neste edital;
- 4.Declaramos assim, estarmos cientes do disposto neste edital e das condições de contratação de nossa pessoa jurídica, para cujo efeito anexamos a documentação exigida.

### **Assinaturas:**

- a) Do responsável pelos serviços de inovação e tecnologia na pessoa jurídica prestadora de serviços:

Nome\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- b) Do(s) representante(s) legal (is) da pessoa jurídica prestadora dos serviços:

Nome:\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



