|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO II** |

**DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA** |
| Razão Social: |
| Nome de Fantasia: |
| CNPJ:  | Optante do Simples: ( ) SIM ( ) NÃO |
| Endereço: |
| Cidade:  | UF: | CEP: |
| E-mail: |
| Telefone fixo: | Telefone celular: |
| Inscrição estadual: | Inscrição municipal: |
| CNAE: |
| Descrição do objeto social: |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nome: |
| RG: | CPF/MF: |
| Cargo: | E-mail: |
| Telefone fixo: | Telefone celular: |
| **RELATO DE EXPERIÊNCIAS DA PESSOA JURÍDICA**(para cada experiência relatada, deverá ser apresentado um comprovante) |
| Pessoa jurídica onde realizou a atividade: |
| Natureza da atividade desenvolvida: |
| Período de desenvolvimento da atividade: |
| Descrição resumida da atividade desenvolvida: |
| Comprovantes: |
| **EQUIPE TÉCNICA****(tantos quantos a pessoa jurídica indicar)** |
| Nome: |
| RG: | CPF/MF: |
| Tipo de vínculo com a pessoa jurídica: ( ) sócio ( ) empregado |
| Data de Nascimento:  | Telefone Celular: |
| E-mail: |
| **Formação** |
| Escolaridade: |
| Profissão: | Nº do registro no Conselho (se for o caso): |
| Nome da instituição de ensino: | Carga horária: |
| **Cursos de aperfeiçoamento relacionados com a área/cadeia** |
| Curso | Instituição | Ano de conclusão | Total/horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Informações Complementares** |
|  |

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO V** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE** |
| Eu, (inserir nome do representante legal), representante legal da (inserir nome da pessoa jurídica), declaro que a pessoa jurídica a que represento não possui como único tomador de serviços qualquer unidade do ***Senar****.*(Cidade), (dia), (mês), (ano). Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica |

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO VI** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE CONFIDENCIALIDADE** |
| A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa jurídica), com sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(endereço completo), inscrita no CNPJ/MF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada, por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome do representante legal), declara estar ciente de que não poderá revelar a qualquer pessoa, governo, pessoa jurídica, instituição e/ou a qualquer outra entidade estranha ao Senar quaisquer informações gerais e/ou particulares a que teve acesso em decorrência da prestação de serviços. Este Termo de Confidencialidade permanece vigente mesmo após o término do contrato firmado com o Senar. (Cidade), (dia), (mês), (ano). Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica |

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO VII** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE MÃO DE OBRA INFANTIL E ADOLESCENTE** |
| Eu, (inserir nome do representante legal), representante legal da (inserir nome da pessoa jurídica), declaro que a pessoa jurídica a que represento, para fins de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos de idade, bem como o menor de 16 anos, ressalvada a hipótese da contratação de aprendiz, a partir de quatorze anos.(Cidade), (dia), (mês), (ano).Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica |

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO VIII** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO** |

|  |
| --- |
| Concordo com todos os termos e as condições previstas neste Edital de Credenciamento.(cidade), (dia), (mês), (ano).Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica. |

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2019****ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO MARANHÃO****FORMAÇÃO PROFISSIONAL RURAL E PROMOÇÃO SOCIAL****ANEXO IX** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE PARENTESCO** |
| Eu, (inserir nome do representante legal), representante legal da (inserir nome da pessoa jurídica), declaro que a pessoa jurídica a que represento não possui: **I-** algum sócio ou empregado que seja conselheiro, diretor ou empregado de qualquer unidade do ***Senar***; **II** possuam algum sócio ou empregado que tenha relação de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau com conselheiro, diretor ou empregado de qualquer unidade do ***Senar***; (Cidade), (dia), (mês), (ano). Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica |