**CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTORIA USUAIS E RECORRENTES DO SESCOOP/GO**

**EDITAL Nº 01/2022**

**ANEXO II – FICHA DE CREDENCIAMENTO**

1. **DADOS DA PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Nome Fantasia:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **CNPJ:** *(00.000.000/0001-00)* | **Optante Simples:**  |  |  |
| **Inscrição Municipal:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Inscrição Estadual:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Descrição do objeto social:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Endereço:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Complemento:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Bairro:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Cidade:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **UF:**  *XX* | **CEP:**  *00.000-000* |
| **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Celular (1):** *(00) 00000-0000* | **Celular (2):** *(00) 00000-0000* |
| **Banco:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Agência:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Operação:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Conta Corrente PJ:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Representante legal:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **CPF/MF:** *(000.000.000-00)* | **RG:** *(000.0000)* | **Órgão Expedidor:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| A Pessoa Jurídica já foi cadastrada/credenciada e habilitada anteriormente pelo SESCOOP/GO? |  |  |  |
| Houve alguma alteração da documentação constante do último cadastramento/credenciamento? |  |  |  |
| Caso “SIM” a empresa deverá anexar o documento a esta ficha. |

*OBS.: Qualquer alteração da documentação da pessoa jurídica deverá ser obrigatoriamente atualizada junto ao SESCOOP/GO.*

1. **RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA**

Os relatos informados deverão ter relação com a(s) área(s) do conhecimento\* nas quais a pessoa jurídica se inscreve.

[PARA CADA EXPERIÊNCIA RELATADA, DEVERÁ SER APRESENTADO UM ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA OU UMA DECLARAÇÃO, FORNECIDA PELO CLIENTE, CONFORME LETRA “l” DO ITEM 5.11 DO EDITAL]

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de conhecimento:** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Subárea:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Área de conhecimento:** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Subárea:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Área de conhecimento:** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Subárea:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Área de conhecimento:** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Subárea:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Área de conhecimento:** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Subárea:** *(Clique aqui para digitar texto)* |

*\*Vide Anexo I - ÁREAS E SUBÁREAS DO CONHECIMENTO*

|  |
| --- |
| **Empresa(s) onde realizou a(s) atividade(s):** *(Informe o nome da(s) empresas(s))* |
| **Caracterização da(s) empresa(s):** *(Informe o setor de atividade econômica, nº de empregados e outras)* |
| **Descrição sucinta do(s) trabalho(s) realizado(s) na área de conhecimento escolhida:** *(Informe título, ações desenvolvidas, conteúdo, público-alvo e resultados alcançados)* |
| **Período de desenvolvimento do(s) trabalho(s):** *(Clique aqui para digitar texto)* | **Carga Horária:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Valor da hora aula:** *(Clique aqui para digitar texto)* |
| **Informações adicionais:** *(Clique aqui para digitar texto)* |

1. **DADOS PESSOAIS DO PROFISSIONAL INDICADO PELA PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **Nome:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Empresa:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Tipo de Vínculo:** |  |  |  |  |
| **CPF/MF:** *(000.000.000-00)* | **RG:** *(000.0000)* | **Órgão Expedidor:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Data de Nascimento:** *(00/00/0000)* | **Sexo:** |  |  |
| **Estado Civil:** *(Clique aqui para digitar texto).* |  |
| **Profissão:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Nº Conselho Regional:** *(00000)* |
| **Endereço:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Complemento:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Bairro:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Cidade:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **UF:**  *XX* | **CEP:**  *00.000-000* |
| **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Celular (1):** *(00) 00000-0000* | **Celular (2):** *(00) 00000-0000* |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **Tipo de Formação:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Curso:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Carga Horária:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Entidade:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Situação:** |  |  |
|  |  |  |
| **Ano de conclusão:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Observações:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Comprovante:** *(Clique aqui para digitar texto).* |

|  |
| --- |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **Linha de Atuação:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Área de Atuação:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Tempo de Atuação:** *(Clique aqui para digitar texto).* |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| **Empresa 1:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Treinamento ministrado:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Data de início:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Data de conclusão:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Carga Horária:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Setor:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Tipo:** |  | **Comprovante:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Contato:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Nome:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Ramal:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Celular:** *(00) 00000-0000* | **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa 2:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Treinamento ministrado:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Data de início:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Data de conclusão:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Carga Horária:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Setor:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Tipo:** |  | **Comprovante:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Contato:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Nome:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Ramal:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Celular:** *(00) 00000-0000* | **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa 3:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Treinamento ministrado:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Data de início:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Data de conclusão:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Carga Horária:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Setor:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Tipo:** |  | **Comprovante:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Contato:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Nome:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Ramal:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Celular:** *(00) 00000-0000* | **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Assinatura do representante da empresa)*