# ANEXO II

# INSCRIÇÃO, DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA PESSOA JURIDICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DO INTERESSADO** | | | |
| Razão social |  | | |
| Nome Fantasia |  | | |
| CNPJ |  | | |
| Inscrição Estadual |  | Inscrição Municipal |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. ENDEREÇO** | | | |
| Endereço |  | | |
| Bairro |  | Cidade |  |
| Estado |  | CEP |  |
| E-mail |  | Telefone |  |
| Site |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Nome |  | | |
| RG |  | | |
| CPF |  | E-mail |  |
| Telefone fixo |  | Telefone celular |  |
| Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sesc, Senac ou Fecomércio? ( ) Sim ( ) Não Data do desligamento / / | | | |
| O representante será o preposto? ( ) Sim ( ) Não | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. DADOS DO PREPOSTO** (deverá ser preenchido caso o representante não seja o preposto) | | | |
| Nome |  | | |
| RG |  | | |
| CPF |  | E-mail |  |
| Telefone fixo |  | Telefone celular |  |
| Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sesc, Senac ou Fecomércio? ( ) Sim ( ) Não Data do desligamento / / | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO** (o interessado deverá informar para qual área e subárea  deseja se inscrever) | | | |
| Área de conhecimento |  | Subárea |  |
| Natureza da prestação de serviço | Consultoria ( ) Instrutoria ( ) Mentoria ( ) Supervisão de estágio ( ) | | |
| Jurisdição Principal | Araguaína ( ) Gurupi ( ) Palmas ( ) | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **6. RELATO DE EXPERIENCIA**  **A descrição da experiência deverá ter relação com a área/subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços, se consultoria, instrutoria, mentoria e /ou supervisão de estágio em que o interessado deseja se inscrever:** |

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Departamento Regional Tocantins

Quadra 101 Norte, Av Teotônio Segurado, Lotes 2, 5º Andar, Edifício Fecomercio, CEP 77001-004 Plano Diretor Norte, Palmas – Tocantins.

Tel.: 63 3219-1600 / 1627 [www.to.senac.br](http://www.to.senac.br/)

|  |
| --- |
| Descrição do histórico de atuação do interessado na área/subárea de conhecimento que comprove sua expertise/experiência e na natureza de prestação do serviço escolhido no tema.  **Deve conter:**   1. Nome(s) do(s) interessado(s) onde realizou a(s) consultoria(s) ou instrutoria(s); 2. Caracterização do interessado (setor de atividade, nº de empregados); 3. Descrição da(s) consultoria(s) (diagnóstico, ações desenvolvidas e resultados alcançados); ou 4. Descrição da(s) instrutoria(s) (título, conteúdo e público-alvo). 5. Descrição da(s) mentorias(s) (título, conteúdo e público-alvo). 6. Descrição da(s) supervisão de estágio (título, conteúdo e público-alvo). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | |
| **Formação** | | | |
|  | | | |
| Curso(s) de aperfeiçoamento relacionado(s) a(s) área(s) de conhecimento | | | |
| **Curso** | **Nome da Instituição** | **Ano de conclusão** | **Total/horas** |
|  |  |  |  |
| **8. OBSERVAÇÕES** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **9. INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO** |
| Confirmo que, neste ato, li e entendi claramente, concordo e aceito todas as condições do Edital de Credenciamento, cujo instrumento foi amplamente divulgado, bem como estou ciente de que a assinatura destes documentos não geram direito à contratação, sendo mera expectativa de direito, estando a prestação de serviços condicionada à homologação do processo, convocação sob demanda e assinatura do Termo de Credenciamento.  [Cidade], [dia], de [mês], de [ano].  Nome e assinatura [Representante legal da Empresa] |