**EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR n.º 01/2021**

**PESSOA JURÍDICA**

**EDUCAÇÃO FORMAL**

**ANEXO II**

# DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA

## (não incluir informações além das solicitadas)

|  |
| --- |
| **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: |
| **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: |
| Tipo de vínculo jurídico com a pessoa jurídica: ( ) sócio ( ) empregado ( ) cooperado |

|  |
| --- |
| **EQUIPE TÉCNICA****(tantos quantos a pessoa jurídica indicar)** |
| Nome: |
| RG: | CPF/MF: |
| Data de Nascimento: | Telefone Celular: |
| E-mail: |
| **FORMAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA** |
| Escolaridade: |
| Curso: | Carga horária: |
| Nome da instituição de ensino: |
| Registro no Conselho Profissional (se for o caso): |
| **Cursos de aperfeiçoamento relacionados com a área/cadeia - Técnicos** |
| 1- Curso: |
| Instituição de ensino: |
| Ano de conclusão: | Carga horária: |
|  |
| 2- Curso: |
| Instituição de ensino: |
| Ano de conclusão: | Carga horária: |
| **RELATO DE EXPERIÊNCIAS DO TÉCNICO** |
|  |