**ANEXO II**

**MODELO DE FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DE PESSOA JURÍDICA**

[Este anexo é exemplificativo para inscrição]

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS DE PESSOA JURÍDICA** |
| Razão Social:  | Optante Simples: ( ) Sim ( ) Não |
| Nome Fantasia: | CNPJ/MF: |
| Inscrição Estadual:  | Inscrição Municipal: |
| Descrição do objeto social: |
| Endereço: |
| Complemento:  | Bairro: |
| Cidade: | UF:  | CEP: |
| E-mail: | Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| Representante legal:  | CPF/MF: |
| RG:  | Órgão Expedidor: |

|  |
| --- |
| RELATO DE EXPERIËNCIA DA PESSOA JURÍDICAOs 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 DECLARACAO FORNECIDA PELO CLIENTE]** |
| Áreas de conhecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Natureza do serviço: instrutoria. Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subárea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especialidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Empresa onde realizou a atividade: (nome)Caracterização da empresa (setor de atividade econômica, número de empregados e outras) |
| Período de desenvolvimento do trabalho: | Carga horária:  |
| Descrição sucinta dos trabalhos realizados na área de conhecimento escolhida:Instrutoria (título, ações desenvolvidas, conteúdo, público-alvo e resultados alcançados,): |

|  |
| --- |
| *DADOS PESSOAIS DO(S) PROFISSIONAL(IS) INDICADO(S) PARA CERTIFICAÇÃO* |
| Nome:  | Data de Nascimento: |
| Tipo de vínculo (sócio, empregado ou prestador de serviço) |
| RG: | Órgão Emissor: | CPF/MF:  | Sexo:( ) F ( ) M |
| Profissão: | Nº. no Conselho Regional: |
| *E-mail*: | Fone: | Celular: |
| Endereço: |
| Complemento:  | Bairro: |
| Cidade: | UF:  | CEP: |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL |
| Tipo de formação:( ) Aperfeiçoamento Profissional ( ) Graduação ( ) MBA ( ) Pós graduação – doutorado ( ) Pós graduação – mestrado ( ) Pós graduação – especialização ( ) Primeiro grau ( ) Profissionalizante – técnico ( ) Segundo grau ( ) Sem informação |
| Curso: | Carga horária: |
| Entidade: | Situação: ( ) Completo ( ) Em conclusão ( ) Incompleto ( ) Iniciando |
| Ano de conclusão: | Observações:  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO |
| Linha de Atuação: | Área de Atuação: | Tempo de Atuação: |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL |
| Empresa: | Treinamento Ministrado: | Carga Horária: |
| Data de início: | Data de Fim: | Setor: |
| Tipo:( ) Curso ( ) Palestra | Comprovante: |
| Contato: | Nome: | Telefone: |
| Ramal: | Celular:  | Email: |