**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VEDAÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO**

Eu, [**inserir nome do representante legal**], responsável legal da [**inserir nome da empresa**], CNPJ [**inserir CNPJ**], declaro que:

1. A empresa a que represento não está cumprindo penalidade de suspensão do direito de licitar e/ou de contratar com o Sistema SEBRAE;
2. A empresa a que represento não está sob decretação de falência ou dissolução;
3. A empresa a que represento não possui sócio ou empregado que seja diretor, conselheiro ou empregado do Sistema SEBRAE;
4. A empresa a que represento não possui em seu quadro societário ou de empregados, parentes de até segundo grau, consanguíneos ou por afinidade, de empregado, conselheiro ou dirigente do SEBRAE contratante;
5. A empresa a que represento não está cumprindo prazo de descredenciamento por iniciativa de alguma unidade do Sistema SEBRAE;
6. A empresa a que represento não possui em seu quadro societário ou de empregados, empregados do SEBRAE que aderiram ao PDI (Programa de Demissão Incentivada), que tenham sido desligados em prazo inferior a 18(dezoito)meses, a contar da data do término da vigência do contrato de trabalho com o SEBRAE.

Tenho ciência da minha responsabilidade em informar qualquer alteração que ocorra na composição da empresa, sob pena de descredenciamento.

Declaro, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

Cidade, [dia] de [mês] de [202x].

Nome e assinatura:

[Representante legal da empresa]

**ANEXO III**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA DE DISPONIBILIZAÇÃO**

**DO CADASTRO PARA TERCEIROS**

A [inserir nome da empresa], com sede [inserir endereço completo], inscrita no CNPJ/MF sob o nº. [inserir CNPJ], neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, pelo(a) [inserir nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade nº. [inserir RG], expedida pelo(a) [inserir órgão expedidor], e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. [inserir CPF], credenciada para prestação de serviços de consultoria e instrutoria, pelo Edital nº 01 /2024, declara que, está de pleno acordo com a disponibilização de seus dados cadastrais a instituições parceiras do SEBRAE.

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente no sentido de autorizar o SISTEMA SEBRAE a realizar o tratamento de meus dados cadastrais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas, cumprir as obrigações contratuais, legais e regulatórias do SISTEMA SEBRAE em razão de suas atividades; realizar comunicação oficial pelo SISTEMA SEBRAE por meio de quaisquer canais de comunicação (telefone, e-mail, SMS, WhatsApp, etc.).

Estou ciente que o SISTEMA SEBRAE poderá compartilhar os meus dados cadastrais com seus parceiros, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

Estou ciente do compromisso assumido pelo SISTEMA SEBRAE de tratar os meus dados cadastrais de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

Por fim, declaro ter lido e ter sido suficientemente informado sobre o conteúdo deste Termo e concordo com o tratamento dos meus dados cadastrais aqui descrito de forma livre e esclarecida, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados e às demais normativas sobre proteção de Dados Pessoais aplicáveis.

Cidade, [dia] de [mês] de [202x].

Nome e assinatura

[Representante legal da empresa]

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Eu, [inserir nome do representante legal], representante legal [inserir o nome da empresa e nº CNPJ], declaro que a empresa a que represento não possui como único tomador de serviços, o Sistema SEBRAE.

 Cidade, [dia] de [mês] de [202x].

Nome e assinatura

[Representante legal da empresa]

**ANEXO V
TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

A [inserir razão social da empresa], [inserir natureza jurídica], com sede [inserir endereço completo], inscrita no CNPJ/MF sob o nº [inserir CNPJ], neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, pelo(a) [inserir nome do representante legal], declara estar ciente de que não poderá revelar a qualquer pessoa, governo, empresa, instituição e/ou a outra entidade externa ao SEBRAE, quaisquer informações gerais e/ou particulares reservadas à Empresa, relativas à prestação de serviços.

Este Termo de Confidencialidade permanece vigente mesmo após o término do contrato firmado com o SEBRAE.

A empresa prestadora dos serviços compromete-se a tratar todas as informações a que tenha acesso em função da presente prestação de serviços em caráter de estrita confidencialidade, agindo com diligência para evitar sua divulgação verbal ou escrita, ou permitir o acesso, seja por ação ou omissão, a qualquer terceiro; Manter, por si e seus prepostos, irrestrito e total sigilo sobre quaisquer dados que lhe sejam fornecidos em decorrência da prestação dos serviços sobretudo quanto à estratégia de atuação do SEBRAE/GO;

Todas as informações obtidas pela Prestadora dos Serviços quando da execução dos serviços deverão ser tratadas como confidenciais, sendo vedada qualquer reprodução, utilização ou divulgação a terceiros, devendo zelar pela manutenção do sigilo absoluto de dados, informações, documentos e especificações técnicas que tenham conhecimento em razão dos serviços executados; sendo responsável por qualquer evento que viole essas condições decorrentes da prestação dos seus serviços.

Todas as informações, imagens e documentos a serem manuseados e utilizados são de propriedade do SEBRAE/GO, não podendo ser repassadas, copiadas, alteradas ou absorvidas pela Prestadora de Serviços sem expressa autorização do SEBRAE/GO;

Os profissionais da empresa prestadora dos serviços que atuarão nos serviços previstos receberão acesso privativo e individualizado sobre as tarefas que lhes serão confiadas, não podendo repassá-los a terceiros, sob pena de responder, criminal e judicialmente, pelos atos e fatos que venham a ocorrer, em decorrência deste ilícito;

Será considerada ilícita a divulgação, o repasse ou a utilização indevida de informações, bem como de documentos, imagens, gravações e informações utilizados durante a prestação dos serviços;

A empresa prestadora dos serviços obriga-se a dar ciência imediata, por escrito, ao SEBRAE/GO, sobre qualquer anormalidade que verificar na prestação dos serviços;

A empresa prestadora dos serviços, por si e por seus colaboradores, obriga-se, a atuar em conformidade com a Legislação vigente sobre proteção de dados relativos a uma pessoa física (“Titular”) identificada ou identificável (“Dados Pessoais”) e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria.

A empresa prestadora dos serviços, incluindo todos os seus colaboradores, compromete-se a tratar todos os Dados Pessoais dos clientes como confidenciais.

A empresa prestadora dos serviços deverá manter registro das operações de tratamento de Dados Pessoais que realizar, bem como implementar medidas técnicas e organizacionais necessárias para proteger os dados contra a destruição, acidental ou ilícita, a perda, a alteração, a comunicação ou difusão ou o acesso não autorizado, além de garantir que o ambiente (seja ele físico ou lógico) utilizado por ela para o tratamento de Dados Pessoais sejam estruturados de forma a atender os requisitos de segurança, aos padrões de boas práticas e de governança e aos princípios gerais previstos em Lei e às demais normas regulamentares aplicáveis.

O SEBRAE/GO não autoriza a usar, compartilhar ou comercializar quaisquer eventuais elementos de Dados, produtos ou subprodutos.

Cidade, [dia] de [mês] de [202x].

Nome e assinatura

[Representante Legal da Empresa]

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE CAPITAL SOCIAL - modelo**

Eu, [inserir nome do Contador], devidamente inscrito no CPF sob o [inserir CPF], registrado no CRC/UF de nº [inserir CRC], declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que a empresa, [inserir razão social da empresa], inscrita no CNPJ sob o nº: [inserir CNPJ], estabelecida no endereço [inserir endereço completo], possui capital social de R$ [valor do capital social], [valor por extenso], totalmente integralizados em moeda corrente do País e possui [inserir número de empregados], [número por extenso] de empregados no seu quadro registrado em regime de CLT, sendo compatível em relação ao Capital Social, de acordo com Art. 2º, III da Lei nº 13.429, de 31 de Março de 2017.

Por ser verdade, firmo a presente.

Cidade, [dia] de [mês] de [202x].

Nome e assinatura do Contador

**ANEXO VII**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - modelo**

Atesto que a empresa [Razão Social da empresa candidata], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [inserir CNPJ], prestou serviços para [Razão Social da Empresa Cliente e CNPJ ou IE se Produtor Rural], atendendo de forma plena ao objeto contratado, conforme informações abaixo:

Nome da Subárea: [inserir nome da subárea correspondente ao atestado]

**1 – PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA NATUREZA CONSULTORIA:**

Natureza do serviço a ser descrito: Consultoria

Objeto da contratação: [descrever qual o objetivo da contratação]

Descrição do Serviço: [detalhar o serviço que foi prestado condizente com a carga horária: especificar o serviço prestado informando ações desenvolvidas que correspondem ao volume de horas apresentado].

Resultados alcançados: [citar os resultados obtidos pelo cliente atendido com a Consultoria Prestada]

Data de início: [informar a data de início do serviço prestado - dia/mês/ano]

Data de término: [informar a data de término do serviço prestado - dia/mês/ano]

Quantidade de horas: [informar a quantidade de horas do serviço executado condizente com a descrição do serviço prestado]

**2 – PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ﻿PARA NATUREZA INSTRUTORIA:**

Natureza do serviço a ser descrito: [Instrutoria]

Objeto da contratação: [descrever qual o objetivo da capacitação e público-alvo capacitado]

Descrição do Serviço: [detalhar o serviço prestado condizente com a carga horária executada, especificando a tipo da instrutoria (Curso, Oficina, Palestra, Workshop, Seminário) com a respectiva carga horária em cada]

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo da capacitação  | Carga horária |
| xxxx | xx h |
| xxxx | xx h |

Resultados alcançados: Citar os resultados obtidos com a Instrutoria aplicada**.**

Data de início: [informar a data de início do serviço prestado - dia/mês/ano]
Data de término: [informar a data de término da instrutoria]
Quantidade de horas: [informar a quantidade de horas total da instrutoria]

Cidade, XX de (mês) de 202X**.**

Assinatura e nome completo legível do cliente
Cargo ocupado
Contato (telefone e e-mail**)**

\*Se a empresa se inscrever para natureza AMBOS (Consultoria e Instrutoria), deverá preencher itens 1 e 2 deste modelo, lembrando que para cada natureza inscrita, a empresa candidata deverá ter o CNAE correspondente em seu cartão CNPJ.

**ANEXO VIII
CURRÍCULO - modelo**

DADOS PESSOAIS:

Nome:

Endereço:

E-mail:

Telefones de Contato:

Linkedin: [opcional]

Link Lattes: [opcional]

Competências:

Formação Acadêmica: [informar todas as graduações e especializações conforme diplomas apresentados]

Experiência Profissional com Histórico: [em cada empresa onde atuou, relacionar conforme consta abaixo, inclusive com atividades desempenhadas pela empresa inscrita]

Período: [citar mês/ano] até [citar mês/ano]

Empresa: [citar nome da empresa]

Cargo: [citar cargo]

Atividades desempenhadas: [citar principais atividades]

Período: [citar mês/ano] até [citar mês/ano]

Empresa: [citar nome da empresa]

Cargo: [citar cargo]

Atividades desempenhadas: [citar principais atividades]

Cursos Complementares: [relacionar os cursos complementares]

Idiomas: [opcional]

Data da atualização