

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 23/0025-CR

### ANEXO V – FICHA DE CADASTRO DE AUTONOMO

SESC - PARÁ			
FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMOS **			
Nome completo:			
Endereço:		Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade:	CEP:	UF:
Tel.fixo:( )	Cel:( )	e-mail:	
Estado Civil: ( ) Solteiro/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Separado/a ( ) Viúvo/a ( ) Outros			
Grau de Instrução: ( ) Analfabeto ( ) Até 5ª Série ( ) 5ª Série Comp. ( ) 6ª a 9ª Série Inc. ( ) Ens. Fund. Comp. ( ) Ens Médio Inc. ( ) Ens. Méd. Comp. ( ) Ens.Sup. Inc. ( ) Ens.Sup. Comp. ( ) Pós-Grad. Comp. ( ) Mestrado Comp.			
Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela ( ) Não informado			
Pai:		Mãe:	
Data de nasc.:	UF:	Município:	País:
Se estrangeiro: Data de chegada ao Brasil: _____ (Enviar cópia da Identidade e Passaporte)			
<b>Documentos</b>			
CPF:		Nº do NIT ou PIS:	
RG.:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Habilitação:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Carteira de Trabalho*:	Série:	UF:	
<b>Dados Complementares</b>			
Cargo :		CBO respectivo:	
Nº dependentes:			

(\*)Cópias das páginas da foto e dados pessoais – (\*\*)Anexar cópia de todos documentos requeridos.

#### DECLARAÇÕES DO PRESTADOR

- Declaro para os devidos fins não possuir contribuições financeiras decorrentes de prestação de serviço como autônomo.
- Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são verdadeiras e que se houver qualquer alteração nos dados ou documentos acima, deverá ser comunicado formalmente ao Sesc-PA.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### USO INTERNO:

Declaro conferido as informações mantidas neste cadastro, bem como após realizado consulta através do site <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml> e obtido resultado "Os dados estão corretos".

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Matrícula Sesc-PA nº \_\_\_\_\_ - Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_

**SESC - PARÁ**  
FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMOS COMPLEMENTAR \*\*

Nome completo: \_\_\_\_\_

**Documentos**

CPF: \_\_\_\_\_ Nº do NIT ou PIS: \_\_\_\_\_

**Multiplos Vinculos\*\*\***

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa1:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa2:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa3:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa4:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

(\*\*)Anexar cópia de todos documentos requeridos – (\*\*\*) Período mês competência – (CP) Contribuição Previdenciária – (IR) Imposto de Renda

**DECLARAÇÃO DO AUTÔNOMO**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são verdadeiras e que se houver qualquer alteração nos dados ou documentos acima, deverá ser comunicado formalmente ao Sesc-PA.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**USO INTERNO:**

Declaro conferido as informações mantidas neste cadastro.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Matrícula Sesc-PA nº \_\_\_\_\_ - Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_