



# SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO

Departamento Regional no Estado do Pará  
Comissão Permanente de Licitação

CRENCIAMENTO Nº 22/0025

**OBJETO:** Credenciamento de Profissionais entre outros, com fulcro na Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no art. 10º, III e Dispensa, art. 9º, XII, da Resolução nº 1.252/12, para atender o Projeto do Departamento Nacional do Sesc, por meio da Atividade Segurança Alimentar e Apoio Social mediante Cronograma do Curso de Formação de Multiplicadores em Práticas Educativas do Programa Mesa Brasil Sesc Centro de Atividades Sesc Doca, no período de novembro de 2022 a abril de 2023.

ADENDO Nº I – 08/11/2022

**Prezados (as) Senhores (as) Credenciados,**

Considerando o Edital publicado referente ao processo de CRENCIAMENTO SESC/DR-PA Nº 22/0025-CR, cuja data de abertura ocorreu dia 03/10/2022 às 8h através do portal do site [www.sesc-pa.com.br](http://www.sesc-pa.com.br), informamos da inclusão da **"FICHA DE CADASTRO DE AUTÔNOMOS"** a qual deverá ser apresentada preenchida em sua totalidade por ocasião do procedimento de inscrição e, complementarmente, a **"FICHA DE CADASTRO DE AUTÔNOMOS COMPLEMENTAR"** durante a apresentação da cobrança para pagamento, sendo ainda submetida a validação através da Comissão de Credenciamento no link <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>

SESC - PARA			
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: \_\_\_\_\_



# SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO

Departamento Regional no Estado do Pará  
Comissão Permanente de Licitação

SESC - PARÁ				
FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMOS COMPLEMENTAR **				
Nome completo:				
<b>Documentos</b>				
CPF:		Nº do NIT ou PIS:		
<b>Múltiplos Vínculos***</b>				
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 Seso-PA.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### USO INTERNO:

Declaro conferido as informações mantidas neste cadastro.

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

Comissão Permanente de Licitação