



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO

Departamento Regional no Estado do Pará
Comissão Permanente de Licitação

CRENCIAMENTO Nº 22/0023

OBJETO: Credenciamento de Professores, Instrutores, Oficineiros e Palestrantes, através de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no art. 10º, III, da Resolução nº 1.252/12, para atender a programação do calendário dos Centros Educacionais do Sesc Ler em Benevides, Inhangapi, São Francisco do Pará e Salinópolis, durante o período de Janeiro a Dezembro de 2022.

ADENDO Nº II – 08/11/2022

Prezados (as) Senhores (as) Credenciados,

Considerando o Edital publicado referente ao processo de CRENCIAMENTO SESC/DR-PA Nº 22/0023-CR, cuja data de abertura ocorreu dia 03/01/2022 às 8h através do portal do site 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)	
Documentos			
CPF:		Nº do NIT ou PIS:	
RG:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Habilitação:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Carteira de Trabalho*:	Série:	UF:	
Dados Complementares			
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:				
Documentos				
CPF:		Nº do NIT ou PIS:		
Múltiplos Vínculos***				
Cargo :		CBO respectivo:		
Nome da Empresa1:		CNPJ:		
Informar Valor Recebido:		Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR: R\$ Outro:
Observação:				
Cargo :		CBO respectivo:		
Nome da Empresa2:		CNPJ:		
Informar Valor Recebido:		Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR: R\$ Outro:
Observação:				
Cargo :		CBO respectivo:		
Nome da Empresa3:		CNPJ:		
Informar Valor Recebido:		Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR: R\$ Outro:
Observação:				
Cargo :		CBO respectivo:		
Nome da Empresa4:		CNPJ:		
Informar Valor Recebido:		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