

**CRENCIAMENTO Nº 003/2020 –DNML/MAPA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 61800/2020**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CRENCIAMENTO

Nome:

Endereço:.....

CEP: Cidade: U.F.:

CPF:.....

InscriçãoINSS/PIS:.....

Fone:.....

e-mail:.....

Especialidade: (Marcar apenas uma)

()Cabeleireiro/Barbeiro ()Manicure/Pedicure.

()Designer de Sobancelha ()Limpeza de Pele

Local de atendimento:.(indicar local específico ou indicar atendimento a domicílio):

.....

Declaro que:

- I. Conheço todos os termos do edital de credenciamento nº 003/2020 da MAPA, a eles me submetendo e concordando expressamente;
- II. Todos os documentos apresentados durante o procedimento de credenciamento são legítimos e correspondem à verdade, assim como suas cópias aos originais;
- III. Estou ciente que a eventual celebração de contrato com a MAPA implica, necessariamente, em efetiva solicitação de prestação de serviços, devendo haver garantia de execução dos mesmos;
- IV. Concordo que a contratação dos serviços decorrentes do edital de credenciamento nº 003/2020
– MAPA, não gera qualquer vínculo trabalhista, com sócios, prepostos ou funcionários, assumindo a responsabilidade de arcar com todas as despesas de natureza trabalhista, previdenciária e fiscal;
- V. Os serviços credenciados/contratados serão prestados conforme os padrões técnicos exigíveis.
- VI. Declaro ainda que o local indicado para prestação dos serviços atende aos requisitos sanitários de limpeza e higiene compatíveis com a natureza dos serviços objeto deste credenciamento

São Luís/MA _____, de _____ de _____

Assinatura

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

ITEM	DOCUMENTOS
1	Solicitação de Credenciamento devidamente preenchida com todas as informações conforme Anexo II.
2	Cédula de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF)
3	Comprovante de Residência
4	<p>a) Certidão de Conclusão de Curso Profissionalizante. OU</p> <p>b) Comprovação de ter exercido durante o mínimo de 01 (um) ano, nos últimos 05 (cinco) anos, atividade profissional compatível com o objeto deste credenciamento, sendo aceito para tal comprovação a <u>cópia do contrato de prestação de serviço</u> OU da <u>carteira de trabalho devidamente anotada</u>. OU</p> <p>c) Comprovante de Recolhimento Previdenciário ou Contribuição Sindical durante o período mínimo de 01 (um) ano, nos últimos 05 (cinco) anos. OU</p> <p>d) Inscrição como Micro Empreendedor Individual – MEI, no ramo profissional compatível com o objeto deste credenciamento, ativa a no mínimo 01 (um) ano. OU</p> <p>e) Declaração emitida por Pessoa Jurídica que atue nos ramos de Beleza e Bem Estar, onde deverá constar Razão Social, CNPJ e endereço, devidamente assinado pelo seu responsável legal, também identificado, declarando expressamente que a pessoa física a ser credenciada trabalha ou trabalhou pelo período mínimo de 01 (um) ano exercendo as atividades compatíveis com o objeto deste credenciamento, independente da existência ou não de vínculo empregatício entre as partes.</p>
5	Extrato de conta corrente bancária da pessoa física, informando: número da agência bancária com dígito, número da conta corrente com dígito e favorecido