

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAL

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social:		
CNPJ:	E-mail:	
Administrador (a):		
DADOS DO PROFISSIONAL		
Nome Completo:		
RG:	CPF:	Nº PIS:
Profissão:	Nº. Conselho de Classe:	
Endereço:		
Cidade:	CEP:	
Email:	Telefone:	
DADOS DO CONTRATO		
Nº do Contrato:	Edital:	
Lote a incluir:		

() Inclusão para redistribuição carga horária contratual

() Substituição do Profissional _____

Assinatura do Representante
Legal da Empresa

CHECK LIST	
	Ofício direcionado para Direção Administrativa
	Cópia autenticada do Contrato Social com a inclusão do profissional OU um comprovante de vínculo
	Cópia autenticada do Diploma de Graduação/Curso Técnico
	Cópia autenticada do Certificado de Especialização
	Cópia autenticada da Carteira de Registro do Conselho
	Cópia autenticada do RG e CPF (quando não tiver Registro do Conselho)
	Cópia autenticada de um comprovante de endereço no nome do profissional
	Cópia autenticada da primeira página da CTPS (nº PIS)
	Declaração de Nepotismo (anexos)

	Consulta Portal da Transparência
	Carga horária para o lote solicitado: _____ horas

Conferido os documentos acima em ___/___/___ por

Divisão Credenciamento e Contratos

Ciente e de acordo,

Chefia/Coordenação do Serviço

Direção

Autorizado a iniciar a prestação de serviço em _____/_____/_____