

EDITAL DE CREDENCIAMENTO n.º 01/2026
SENAR ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO
PROGRAMA SENAR SERVIÇOS
CONSULTORIA
ANEXO II

DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social:

Nome de Fantasia:

CNPJ:

Optante do Simples: () SIM ()
NÃO

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

Telefone fixo:

Telefone celular:

CNAE:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:

RG:

CPF:

Cargo:

E-mail:

Telefone fixo:

Telefone celular:

RELATO DE EXPERIÊNCIAS DA PESSOA JURÍDICA
(para cada experiência relatada, deverá ser apresentado um comprovante)

Pessoa jurídica onde realizou a atividade:

Natureza da atividade desenvolvida:

Período de desenvolvimento da atividade:

Descrição resumida da atividade desenvolvida:

Comprovantes:	
EQUIPE TÉCNICA (tantos quantos a pessoa jurídica desejar indicar)	
Nome:	
RG:	CPF:
Tipo de vínculo jurídico com a pessoa jurídica: () sócio () empregado () cooperado	
Data de Nascimento:	Telefone Celular:
E-mail:	
FORMAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA	
Escolaridade:	
Curso:	Carga horária:
Nome da instituição de ensino:	
Registro no Conselho Profissional (se for o caso):	
Cursos de aperfeiçoamento relacionados com a área de conhecimento	
1- Curso:	
Instituição de ensino:	
Ano de conclusão:	Carga horária:
2- Curso:	
Instituição de ensino:	
Ano de conclusão:	Carga horária:
Informações Complementares	