|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PESSOA FÍSICA** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO (sem abreviações) | | | | | | | CONHECIDO POR | | | SEXO | | | DATA NASCIMENTO |
|  | | | | | | |  | | |  | | | **/ /** |
| CPF Nº | | | RG Nº | ÓRGÃO EMISSOR | | | UF | DATA EMISSÃO | | | | REGISTRO NO CONSELHO | |
|  | | |  |  | | |  | **/ /** | | | |  | |
| GRAU DE INSTRUÇÃO | | PROFISSÃO/ ATIVIDADE | | | | | | | E-MAIL | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | |
| * 1. **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO SEDE (Rua, Avenida, Praça) | | | | | | | Nº | COMPLEMENTO | | | BAIRRO/DISTRITO | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  | | |
| CIDADE/MUNICÍPIO | | | | | UF | CEP | | TELEFONE | | | | CELULAR | |
|  | | | | |  |  | | ( ) | | | | ( ) | |
| * 1. **ESPECIALIZAÇÃO / CURRÍCULO:** | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **ÁREA DE ATUAÇÃO:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **REFERÊNCIAS:** | | |
| **CLIENTES** | **ENDEREÇOS** | **PROJETOS ELABORADOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **OUTRAS INFORMAÇÕES:** | | |

|  |
| --- |
|  |
| * 1. **ANEXOS:** | |
| CÓPIAS AUTENTICADAS OU CÓPIAS ACOMPANHADAS DOS ORIGINAIS QUE SERÃO DEVOLVIDOS APÓS A CONFERÊNCIA E RUBRICA DO ATENDENTE.   1. Cópia do CPF e RG; 2. Cópia do comprovante de residência atualizado (prazo máximo de 03 meses); 3. Cópia da carteira do órgão de classe. | | |
| **PESSOA JURÍDICA** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DA EMPRESA:** | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL (conforme Contrato Social, Aditivo ou Registro de Firma Individual) | | | | | | | | CNPJ | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| NOME FANTASIA | | | INSC. MUNICIPAL Nº | | | | | | INSC. ESTADUAL Nº | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| **Nº DE REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL** | | | **DATA DO REGISTRO** | | | **Nº REGISTRO NO CONSELHO** | | | | |
|  | | | **/ /** | | |  | | | | |
| **LOGRADOURO SEDE (Rua, Avenida, Praça)** | | | | | | **Nº** | | **COMPLEMENTO** | | |
|  | | | | | |  | |  | | |
| **BAIRRO/DISTRITO** | | | **CIDADE/MUNICÍPIO** | | | **UF** | | **CEP** | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |
| **CONTATO** | **TELEFONE** | | **SITE/ E-MAIL** | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| * 1. **RELAÇÃO DOS DIRIGENTES DA EMPRESA:** | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | **CPF** | | | **CARGO** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| * 1. **RELAÇÃO DOS TÉCNICOS DA EMPRESA:** | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | **CPF** | **REG. CONSELHO** | | **CARGO** | | | | | **PROFISSÃO** |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | |  |
| * 1. **ESPECIALIZAÇÃO DA EMPRESA/ RELAÇÃO DOS PRINCIPAIS TRABALHOS DE AVALIAÇÃO:** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **ÁREA DE ATUAÇÃO/ ESPECIALIZAÇÃO:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **REFERÊNCIAS:** | | |
| **CLIENTES** | **ENDEREÇOS** | **PROJETOS ELABORADOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **OUTRAS INFORMAÇÕES:** | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **PESSOA FÍSICA E JURÍDICA** |
| 1. **DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO:** |

|  |
| --- |
| Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras e, na forma da lei, assumo total responsabilidade pelas mesmas.  Eu, , na qualidade de representante legal da prestadora de assistência técnica acima referida, comprometo-me, através do presente Termo, a:   1. Elaborar os projetos técnicos /econômicos dentro das normas e leis que regem a atividade; 2. Prestar orientação técnica durante a fase de implantação e condução dos projetos ou planos e verificar, simultaneamente, nesse período, as eventuais irregularidades que comprometam os objetivos dos financiamentos. 3. Promover a capacitação técnica de seu pessoal, de forma compatível com as responsabilidades decorrentes do cadastramento para atuar como prestadora de assistência técnica; 4. Comunicar a AGÊNCIA a ocorrência de quaisquer irregularidades que possam comprometer os empreendimentos financiados imediatamente após a sua constatação; 5. Apresentar a AGÊNCIA cópia dos relatórios de orientação técnica e gerencial do empreendimento financiado; 6. Usar, com a devida cautela, as informações prestadas pela AGÊNCIA, observando as disposições legais relativas ao sigilo bancário; 7. Facilitar as visitas de fiscalização realizadas pela AGÊNCIA, às empresas financiadas; 8. Informar a AGÊNCIA as alterações ocorridas na empresa, relativas a:  * Contrato social; * Endereço; * Área de atuação; * Quadro técnico. |

|  |
| --- |
| LOCAL E DATA |
| , / / |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO AVALIADOR – PF | NOME E ASSINATURA DO ANALISTA DE CADASTRO |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PESSOA JURÍDICA** | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL | CARGO | ASSINATURA |
|  |  |  |

**Instruções para Preenchimento:**

1. Caso os espaços sejam insuficientes, anexar folhas avulsas, fazendo referência ao item correspondente, obedecendo a mesma disposição deste formulário e indicando no campo específico a existência desse anexo;
2. Favor prestar as informações adicionais que julgar relevantes;
3. O formulário deverá ser entregue acompanhado de toda a documentação solicitada;
4. Todas as folhas deverão ser rubricadas, exceto aquelas em que é expressamente solicitada assinatura.