

ANEXO 1.3
CADASTRO DO CONSULTOR
 (A ser preenchido pelo consultor e encaminhado pela Entidade Executora)

1. DADOS INICIAIS	
Entidade Executora Instituto Euvaldo Lodi – Núcleo Ceará	Código da entidade executora no SEBRAETEC 2412

2. INFORMAÇÕES DO CONSULTOR		
Nome	CPF (Obrigatório)	
Endereço Completo (Rua/Av, número, complemento, Bairro)		
Cidade	UF	CEP
DDD/ Telefone (0xx)	DDD/Celular (0xx)	E-mail
Pertence ao quadro permanente da entidade executora?	() Sim	() Não
	Tipo de vínculo? Contrato temporário Prestador de serviço Desde quando está vinculado: ___/___/_____	

3. FUNÇÃO NA ENTIDADE EXECUTORA	
<input type="checkbox"/> Professor <input type="checkbox"/> Pesquisador <input type="checkbox"/> Técnico Especializado <input type="checkbox"/> Bolsista	<input type="checkbox"/> Consultor <input type="checkbox"/> Consultor Jr <input type="checkbox"/> Outros: _____

4. FORMAÇÃO (Anexar comprovante da maior titulação)			
Nível	Curso	Instituição	Ano conclusão
Técnico			
Graduação			
Especialização			
Mestrado			
Doutorado			
Pós – doutorado			

5. ÁREAS DE COMPETÊNCIA (do consultor, conforme Tabela Área de Competência – Anexo 6.3):	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO

6. ATIVIDADES PRÁTICAS DESENVOLVIDAS JUNTO A MICRO E PEQUENAS EMPRESAS:
--

7. JÁ É CREDENCIADO COMO CONSULTOR DO SEBRAE?

() NÃO () SIM – QUAIS ÁREAS/PRODUTOS: _____

8. OBSERVAÇÕES (DESCREVER SE OCUPA CADEIRAS EM UNIVERSIDADE/FACULDADE/ESCOLA, ELABORA TEXTOS P/ JORNAIS,REVISTAS TÉCNICAS, DESENVOLVE PESQUISA, TESE...)

9. ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS

CONSULTOR

Assinatura: _____ Data: ___ / ___ / ___

COORDENADOR SEBRAETEC NA ENTIDADE EXECUTORA

Nome: _____ Assinatura: _____ Data: ___ / ___ / ___

REPRESENTANTE LEGAL NA ENTIDADE EXECUTORA

Nome: _____ Assinatura: _____ Data: ___ / ___ / ___

Preenchimento Obrigatório pelo SEBRAE/UF

10. IDENTIFICAÇÃO SEBRAE/UF

UF _____ Regional/Escritório SEBRAE: _____

11. POSIÇÃO FINAL DO CREDENCIAMENTO DO CONSULTOR

<i>Situação</i>	<i>Data</i>	<i>Justificativa</i>
() Aprovado	___/___/___	
() Pendente	___/___/___	
() Não Aprovado	___/___/___	

TÉCNICO DO SEBRAE – UF

Assinatura

GERENTE/COORDENADOR SEBRAE – UF

Assinatura