

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PESSOA FÍSICA**  
**Credenciamento de Consultores Externos para Prestação de Serviços de Design**

ASSINALE A OPÇÃO DE SEU INTERESSE:

**SEGMENTOS**

- Design de Produto
- Design Gráfico
- Design de Embalagem
- Arquitetura
- Fotografia

N.º
Data:

PARA PREENCHIMENTO DO SENAI-SP

**TENHO INTERESSE EM REALIZAR AS “ATIVIDADES ESPECIAIS DE CURTO PRAZO”**

(Consultoria Individual - Diagnóstico empresarial - Palestras temáticas e Clínicas - Oficinas e Workshops)

- Sim
- Não

**FAVOR INDICAR QUAIS OS SETORES INDUSTRIAIS QUE VOCÊ POSSUI EXPERIÊNCIA:**

**DADOS CADASTRAIS:**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_

RG. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

PIS: \_\_\_\_\_ CCM: \_\_\_\_\_

**RESUMO DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL:**

EU, \_\_\_\_\_,  
DECLARO CONHECER E CONCORDAR COM OS TERMOS DO **EDITAL-CONVITE (CREDENCIAMENTO DE CONSULTORES EXTERNOS - PERFIL DOS PROJETOS E DA CONTRATAÇÃO DE CONSULTORES EXTERNOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESIGN)**, AO QUAL SE REFERE ESTA FICHA DE INSCRIÇÃO. DECLARO, AINDA, QUE RESPONSABILIZO PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA