ANEXO v - TERMO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (rua,bairro,etc) da cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_ inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Registro Geral (RG) sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar seu credenciamento para prestação de serviços de atividade física e esportivas.

Concordamos em nos submeter a todas às disposições constantes do Edital nº 002/2019 e seus Anexos.

Preencher currículo profissional conforme modelo abaixo e indicar os serviços a serem prestados e municípios de atuação.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - DADOS PESSOAIS | |
| Nome: | |
| Data de nascimento: | |
| Endereço: | |
| Cidade: | CEP: |
| Celular: | E-mail: |
| Identidade: | CPF: |
|  | |
| **Serviços a serem prestados (sinalizar com um X):**   |  |  | | --- | --- | | Ginástica na Empresa |  | | Empresa Fitness |  | | Jogos do SESI |  | | Ações de educação e prevenção |  | | Grupos de Atividades Físicas |  |   Para as áreas Empresa Fitness e Grupos de Atividade Física indicar as modalidades tem experiência e está apto para ministrar aulas.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Modalidade | Sinalizar com x | Especificar a área de atuação | | Treinamento funcional |  |  | | Ritmos |  |  | | Pilates |  |  | | Grupos de corrida/caminhada |  |  | | Modalidade esportivas |  |  | | Lutas |  |  | | Yoga |  |  | | HIIT |  |  | | Cross Training |  |  | | Ginástica aeróbica |  |  | | Ginástica localizada |  |  |   **Indicar a distancia que deseja atender:**   |  |  | | --- | --- | | Distancia km | X | | 0 a 100 km |  | | 101 a 160 km |  | | 161 a 320 km |  | | 321 a 480 km |  | | Acima 481 km |  |   **Turno que esta disponível para atendimento:**   |  |  | | --- | --- | | Manhã |  | | Tarde |  | | Noite |  | | |
| **2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA (em ordem decrescente de títulação, como graduação, especializações, mestrados, doutorados)** | |
| Curso 1: | Titulação: |
| Entidade | Conclusão |
| Curso 2: | Titulação: |
| Entidade | Conclusão |
| Curso 3: | Titulação:: |
| Entidade | Conclusão |
| Curso 4: | Titulação:: |
| Entidade | Conclusão |
| Curso 5: | Titulação: |
| Entidade | Conclusão |
| **3 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (relacionada a habilitação deste edital, no máximo 3)** | |
| EMPRESA 1: | Cargo |
| Admissão | Desligamento |
| Principais atividades | |
| EMPRESA 2: | Cargo |
| Admissão | Desligamento |
| Principais atividades | |
| EMPRESA 3: | Cargo |
| Admissão | Desligamento |
| Principais atividades | |
| **4 - QUALIFICAÇÃO (que possam ser comprovados e tenham vínculo com este edital)** | |
| Curso 1: | Ano |
| Carga horária | Ministrado por: |
| Curso 2: | Ano |
| Carga horária | Ministrado por: |
| Curso 3: | Ano |
| Carga horária | Ministrado por: |
| Curso 4: | Ano |
| Carga horária | Ministrado por: |
| Curso 5: | Ano |
| Carga horária | Ministrado por: |

Atenciosamente,

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

-----------------------------------------------

(Credenciado)