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)