**ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

(**X**) Produção Cultural (**X**) Serviços Técnicos – Artísticos (**X**) Cursos/Workshops/Oficinas/Vivências Integrativas

**Para prestar serviços na área de Produção Cultural e serviços Técnico-Artísticos, dentro da abrangência:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(**X**)Salvador/RMS** | | | **(**X**) Sul** | | | |
| Nome/Razão Social  Inserir razão social completa, conforme contrato social | | | | | | |
| Endereço  Inserir endereço da Pessoa Juridica | | | | | | |
| CEP  Inserir CEP da Pessoa Juridica | | Telefones  Inserir telefone da Pessoa Juridica | | | Cidade  Inserir cidade domicilio da Pessoa Juridica | |
| CNPJ  Inserir CNPJ da empresa | | | | Registro no Conselho de Classe  Inserir registro do conselho de classe da Pessoa Juridica | | |
| Objeto Social da Empresa  Informar o objeto Social da Pessoa Juridica IGUAL como está no contrato social | | | | | | |
| Responsável Legal (1)  Nome do sócio responsável legal | | | | Responsável Legal (2)  Nome do sócio responsável legal | | |
| Endereço (1)  Inserir o endereço do sócio - pessoa física | | | | Endereço (2)  Inserir o endereço do sócio - pessoa física | | |
| Cidade (1)  Inserir a cidade domicilio do sócio | CEP (1)  Inserir CEP do sócio | | | Cidade (2)  Inserir a cidade domicilio do sócio | | CEP (2)  Inserir CEP do sócio |
| Telefone (1)  Inserir Telefone | Reg. no Conselho (1) Inserir registro | | | Telefone (2)  Inserir Telefone | | Reg. no Conselho(2) Inserir registro |
| Identidade (1)  Inserir RG | CPF (1)  Inserir CPF | | | Identidade (2)  Inserir RG | | CPF (2)  Inserir CPF |
| E-mail Inserir e-mail | | | | E-mail Inserir e-mail | | |

|  |
| --- |
| Serviços Credenciados – Informar as especialidades ou serviços conforme tabela de requisitos técnicos |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |
| Inserir todos os serviços/especialidades a serem credenciados |

Responsável (is) Legal (is):

Declaro(amos) ser(em) verdadeiras as declarações que constam neste documento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Assinatura | Data | Assinatura |

Espaço Reservado ao SESI/DR/BA

Responsável Técnico Gerente da Unidade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Assinatura | Data | Assinatura |

**ANEXO II**

***EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020***

REGISTRO DE PROFISSIONAIS – Produção Cultural e Serviços Técnico Artísticos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** | **ÁREA** |  | **EMPRESA CREDENCIADA** | |  |
| **Inserir unidade** | **Inserir área solicitante** | | **Inserir razão social** | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **PROFISSIONAL AUTORIZADO (1)** | **CPF** | **REGISTRO** | **LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇOS (2)** | **TIPO DE VÍNCULO (3)** | **SERVIÇOS / PROCEDIMENTOS (4)** |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Local | Vínculo | Inserir procedimento/ serviço |
| (1) Para cada profissional registrado, anexar *curriculum* *vitae*, cópia da inscrição e do comprovante de pagamento da anuidade do Conselho respectivo, quando houver. | | | | | |
| (2) Instalações do credenciado, do SESI/DR/BA ou do Cliente. | | | | | |
| (3) Comprovação do vínculo do profissional.  (4) Os serviços ou procedimentos deverão ser discriminados exatamente como consta nas Tabelas de Requisitos dos Serviços. | | | | |  |

|  |
| --- |
| **SESI DR-BA**  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **EMPRESA CREDENCIADA**  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO III**

**ANEXO III**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

O Serviço Social da Indústria, Departamento Regional da Bahia – SESI/DR/BA, visando a fiel execução dos serviços e o sigilo sobre todas as informações técnicas e outras relacionadas às atividades desenvolvidas informa que fica vedado aos prestadores de serviço, fornecer, divulgar ou utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso. É vedado, também, aceitar incentivos com a finalidade de ajudar, favorecer, retardar ou atrapalhar as relações mantidas entre o SESI/DR/BA e seus clientes.

É responsabilidade dos Consultores e/ou prestadores de serviço do SESI/DR/BA manter sigilo em relação a toda e qualquer informação inerente aos produtos e serviços desenvolvidos e comercializados pelo SESI/DR/BA, ficando vedada sua divulgação sem prévia autorização deste. O descumprimento das normas constantes deste Termo ensejará a adoção de medidas judiciais visando à responsabilização do agente infrator, tanto civil quanto penalmente.

***Declaração:***

***Ciente dos termos constantes do presente instrumento, os aceito em sua totalidade, comprometendo-me a tratar como estritamente confidencial toda e qualquer documentação e informação fornecida pelo SESI/DR/BA ou por qualquer dos seus clientes, assegurando que não copiarei nem divulgarei documento ou informação a terceiros sem previa e expressa autorização por escrito do SESI/DR/BA ou de seu cliente.***

***Comprometo-me ainda a relatar à Gerência do SESI/DR/BA, todas as situações que porventura descumpram as normas estabelecidas neste instrumento.***

Empresa:

CNPJ:

Nome:

Assinatura:

Data:

**ANEXO IV**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA USO DOS EQUIPAMENTOS**

Informo que estou ciente da necessidade da utilização adequada dos equipamentos do SESI/DR/BA, dentro e fora de suas instalações, assumindo inteira responsabilidade pelos danos, perda ou desaparecimento dos mesmos, desde que estejam sob minha guarda. No caso de danos, responderei por aqueles que caracterizem mau uso ou uso inadequado do bem. Quando houver necessidade de utilização de equipamentos do SESI/DR/BA dentro das empresas clientes, declaro que imediatamente após a execução dos serviços, o mesmo será devolvido ao SESI/DR/BA. Estou ciente da necessidade de ressarcir a empresa pelo prejuízo causado, em quaisquer dos casos, e da previsão de outras sanções no contrato firmado pela empresa Credenciada e o SESI/DR/BA.

Empresa:

CNPJ:

Nome:

Assinatura:

# ANEXO V

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

# DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL

Nome, nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da Carteira de identidade nº xxxxxxxxxx e do CPF nº xxxxxxxxxx , vinculado à empresa **xxxxxxxxxx**, para fins de Credenciamento promovido pelo SESI/DR/BA, DECLARA para os devidos fins que:

**01 –** Está ciente e aceita todos os termos do Edital de Credenciamento, acima referido, e que a contratação dos serviços não gera qualquer tipo de vínculo empregatício com o SESI/DR/BA, razão pela qual assume a responsabilidade do recolhimento de toda e qualquer despesa de natureza fiscal e previdenciária junto à empresa jurídica à qual está legalmente vinculado;

**02 –** Está ciente de todas as obrigações e compromissos éticos e morais requeridos para a execução dos serviços objeto de credenciamento, inclusive quanto à qualidade dos serviços prestados; disponibilidade para atendimento às demandas; necessidade de manter sigilo sobre as peculiaridades do SESI/DR/BA e dos clientes, bem como de informações e documentos que tiver acesso em razão da execução dos serviços; zelar e preservar o nome e a imagem do SESI/DR/BA; e demais condições estabelecidas no referido Edital;

**03 –** Estáciente, também,do impedimento de comercializar qualquer produto, divulgar ou promover sua empresa ou serviços junto aos clientes atendidos durante a prestação dos serviços contratados pelo SESI/DR/BA, bem como utilizar qualquer material desenvolvido pelo SESI/DR/BA, sem prévia e expressa autorização, ou, ainda, cobrar qualquer honorário comercial dos clientes, complementar ou não, relativos aos trabalhos executados quando a serviço do SESI/DR/BA;

**04 –** Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes nos documentos por ele apresentados são verídicas, estando à disposição para comprovação, sempre que solicitado.

# Local, data

# Assinatura e nome do profissional

**ANEXO VI**

# EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2020

# DECLARAÇÕES

Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrito no CNPJ nº XXXXXXXXXXX por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador(a) da Carteira de identidade nº XXXXXXXXXXX e do CPF nº XXXXXXXXXXX , **DECLARA:**

**01 -** sob as penas da Lei, inexistir, em relação à Empresa e a seus sócios ou diretores, qualquer fato impeditivo de participação no referido **CREDENCIAMENTO**.

02 - que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz. (observação: em caso afirmativo, incluir a ressalva acima.)

**03 –** que tem disponibilidade para prestação dos serviços na(s) localidade(s) indicada(s) na Solicitação de Credenciamento.

**04 –** que não tem autorização para utilizar qualquer material, metodologia e tecnologia desenvolvidos pelo SESI/DR/BA, sem prévia e expressa autorização, ou, ainda, cobrar qualquer honorário comercial dos clientes, complementar ou não, relativo aos trabalhos executados quando a serviço do SESI/DR/BA;

**05 –** que tem ciência do impedimento de comercializar qualquer produto, divulgar ou promover sua empresa ou serviços junto aos clientes do SESI/DR/BA, atendidos durante a prestação dos serviços ora contratados;

**06 -** que tem ciência e aceita todos os termos e condições do Edital de Credenciamento e a elas desde já se submete.

Salvador, XX de mês de 20XX.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EMPRESA /CNPJ

# (Assinatura do representante legal)

**LOGOMARCA/TIMBRE**

Telefone: XXXXXXXXX

Fax: XXXXXXXXX

E-mail: XXXXXXXXX

**ANEXO VII**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**PROTOCOLO DE ENTREGA DO DOSSIÊ DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PROTOCOLO DE ENTREGA DO DOSSIÊ DE CREDENCIAMENTO** | | |
| **EMPRESA** | | | | **Nº** |
| **ÁREA DE INTERESSE** | | | | |
| **RESPONSÁVEL** | | | **TELEFONE PARA CONTATO** | |
| **RECEBIDO POR** | | | | |
| **DATA** | **HORA** | | **ASSINATURA** | |

**ANEXO VIII - RELAÇÃO DAS UNIDADES DO SESI/DR/BA**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**Unidades de negócio do SESI/DR/BA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** | **ENDEREÇO** | **TELEFONE** | **HORÁRIO** |
| Rio Vermelho | Rua Borges dos Reis, nº 09 – Rio Vermelho – Salvador, BA CEP: 41.950-600 | 71 3616-7080 | Das 08h às 12h e 13h às 17h |
| Sul | Av. Ferroviária, 315, Iguape, Ilhéus/BA, CEP 45.658-340 | 73 - 3639-9300 |

\* Os serviços objeto do presente credenciamento serão prestados em Salvador e no interior do estado da Bahia, atendendo às demandas das Unidades do **CONTRATANTE**, acima referidas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ANEXO X - Checklist de documentos entregues para o credenciamento**  **Empresa:** |  | | | |
| **Data:** | **Hora:** | |
| **Assinatura GEDUC:** | **Nº** | |
| **Documentação da Empresa** | **Empresa Proponente** | **SESI (GEDUC)** |
| Protocolo de entrega do Dossiê |  |  |
| Anexo I - Solicitação de Credenciamento |  |  |
| Contrato |  |  |
| Anexo II - Registro dos Profissionais |  |  |
| Ato Constitutivo / Registro Empresarial (se empresário) |  |  |
| Cartão do CNPJ |  |  |
| Certificado de Regularidade do FGTS – CRF |  |  |
| Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal relativo ao domicílio da solicitante |  |  |
| Prova de Regularidade Fiscal: | | |
| Fazenda Federal (PGFN) |  |  |
| Fazenda Estadual |  |  |
| Fazenda Municipal |  |  |
| Consulta Receita Simples Nacional (Situação Tributária) |  |  |
| Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS |  |  |
| Dados bancários (cartão banco, cópia de cheque, extrato bancário) |  |  |
| Anexo - Declarações |  |  |
| Anexo - Termo de Confidencialidade |  |  |
| Anexo - Termo de Responsabilidade |  |  |
| Alvará de Funcionamento |  |  |
| **Documentação dos Profissionais** |  |  |
| Anexo - Declaração do Profissional |  |  |
| RG / CPF/ Carteira Profissional |  |  |
| Curriculum vitae, quando aplicável |  |  |
| Diploma /Certificados da Especialidade (quando aplicável) |  |  |
| Atestado de Capacidade Técnica que comprove experiência anterior - PF (quando aplicável) |  |  |
| Comprovação de vínculo |  |  |
| Carimbo de conferência SESI |  |  |
| Rubrica da documentação do credenciado, quando aplicável |  |  |
|  |  |  |
| Declaro que apresentei os documentos acima mencionado e que a solicitação de credenciamento será apreciada pelo **CONTRATANTE**, após regularização de todas as pendências na documentação. | | |
| **Assinatura representante legal:** | **Data:** | |
| **Assinatura SESI:** | | |

**ANEXO XI**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO (AS) – Produção Cultural e Serviços Técnico Artísticos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** | | **ÁREA** |  | | | | **EMPRESA CREDENCIADA** | | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | | | xxxxxxxxxx | | | |
|  | |  | | |  | |  |  |  | |
| **SERVIÇO (1)** | | **CLIENTE/ CONTRATO (2)** | | | **DATA/ PERÍODO (3)** | | **MUNICÍPIO DO ATENDIMENTO (4)** | **ADICIONAIS (5)** | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | | |
| (1) Especificar o serviço a ser executado, incluindo carga horaria, quantidade de trabalhadores e turno de atendimento quando aplicável.  (2) Especificar o nome da empresa cliente ou o número do contrato firmado com o SESI/DR/BA para realização do serviço.  (3) Especificar a data ou período no qual o serviço será realizado | | | | | | | | | | | |
| (4) Especificar o município de atendimento, a título de reembolso por deslocamento, hospedagem e/ou alimentação, nos casos previstos no Dossiê de Credenciamento/ Tabela de Remuneração.  (5) Conforme previsto na tabela de preços e natureza da execução do serviço prestado. | | | | | | | | | | | |
| **Observações:** |  | | | **SESI/DR/BA**  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | |  | |

**EMPRESA CREDENCIADA**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO XII- RELATÓRIO DE Planejamento e Ações Realizadas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **( ) Produção Teatral ( ) Produção Artística / Cultural / Eventos ( ) Produção Musical ( ) Serviços Técnicos e Artísticos** | | | | |
| **Empresa** |  | **CNPJ** |  | |
| **Contato da empresa** |  | **Telefone/e-mail** |  | |
| **Endereço do atendimento** |  | **Data/ Dia da semana/Horário** |  | |
| **PLANEJAMENTO** | | | | **OBSERVAÇÕES / PENDÊNCIAS** |
| **Descrição detalhada do Serviço** | ( )Palestra Cênica ( ) Esquete Teatral ( ) Espetáculo Teatral ( ) Convite Falado   ( ) Circulando nos Setores ( ) Receptivo ( ) Atv. Recreativas ( )Outros: | | |  |
| **Tema/Título** |  | | |  |
| **Público alvo** | ( ) administrativo ( ) operacional ( ) comunidade ( ) dependentes ( ) outros | | |  |
| **Perfil do Público** | ( )Conservador ( )Bem humorado ( )Participativo ( )Interativo | | |  |
| **Estimativa de Público/ Nº** |  | | |  |
| **Nº de profissionais envolvidos na atividade** |  | | |  |
| **Transporte** | ( ) SESI ( ) Empresa ( ) Fornecedor | | |  |
| **Alimentação** | ( ) sim ( ) não / Responsável: | | |  |
| **Hospedagem** | ( ) sim ( ) não / Responsável: | | |  |
| **A Empresa disponibilizará para a equipe local de apoio/espera?** | ( )Sim ( )Não ( ) NA | | |  |
| **Estacionamento na empresa** | ( )Sim ( )Não ( ) NA | | |  |
| **Adaptações necessárias?** | ( )Sim ( )Não | | |  |
| **Briefing encaminhado pela empresa** | ( )Sim ( )Não | | |  |
| **AÇÃO REALIZADA** | | | | |
| **Houve dificuldade na realização da Atividade?** | ( )Sim, Qual: ( )Não | | | **Nº de Espectadores:** |
| **Relato da atividade/sugestão ou crítica:** | | | | |  |  |
| **ASSINATURA DO FORNECEDOR** |  | | | **Data:** |
| **ASSINATURA DO CLIENTE / RESPONSÁVEL** |  | | | **Data:** |

**ANEXO XIII**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**CONTROLE de Atividades**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA ATENDIDA:** | **PERÍODO: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **EMPRESA CREDENCIADA:** xxxxxxxxxx | **ATIVIDADE: ( ) OFICINA ( ) CURSOS ( ) WORKSHOP**  **( ) VIVÊNCIAS INTEGRATIVAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | **CONTEÚDO** | **QUANTIDADE**  **DE PARTICIPANTES** | **ASSINATURA DO**  **CLIENTE / RESPONSÁVEL** |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |

EMPRESA CREDENCIADA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | ASSINATURA |  |
|  |  |  | |

**ANEXO XIV**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 01/2020**

**ESPELHO DE SERVIÇOS PRESTADOS – Produção Cultural e Serviços Técnico Artísticos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** | | **ÁREA** | | | **Período** | |  | **Nº da AS** |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | | xxxxxxxxxx | | | xx/xx/xx a xx/xx/xx | |  | XX |  |
| **EMPRESA CREDENCIADA** | | | **PROFISSIONAL** | | | |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | | | xxxxxxxxxx | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RESERVADO AO CREDENCIADO** | | | | | | |  | **RESERVADO AO SESI** | |
| **SERVIÇO** | **CLIENTE (1)** | **QT.** | **VALOR UNITÁRIO  (2)** | **VALOR TOTAL** | **ADICIONAL  (3)** | **VALOR A PAGAR** |  | **GLOSA  (R$)  (4)** | **VALOR A PAGAR (R$)** |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |  |  |  |
| xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxxxxxxxx |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | xxxxxxxxxx |  | **TOTAL** |  |
| (1) Especificar o nome da empresa cliente para realização do serviço. Caso o serviço seja prestado para o próprio SESI, garantir evidências operacionais da realização do mesmo (conforme padrão gerencial do SESI). | | | | | | |  |  |  |
| (2) Especificar o valor unitário, conforme tabela de 1 a 11. | | | | | | |  |  |  |
| (3) Conforme previsto na tabela de preços e autorização de serviço previamente emitida. | | | | |  |  |  |  |  |
| (4) Glosa aplicada apenas nas situações em que haja penalidades envolvendo o atendimento do credenciado.  **SESI DR-BA**  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **EMPRESA CREDENCIADA**  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  |  |  |

**ANEXO XXII**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2020**

**AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**

Pelo presente Instrumento Particular, eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, RG. Nº XXXXXXXXX e do CPF/MF NºXXX.XXX.XXX-XX, residente e domiciliado no endereço XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, por este e na melhor forma de direito, **AUTORIZO**, o **SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA, DEPARTAMENTO REGIONAL DA BAHIA – SESI/DR/BA,** pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, localizado na Rua Edístio Pondé, nº 342, Stiep, Salvador (BA), CEP 41.770-395, inscrito no CNPJ nº 03.795.086/0001-84, a usar minha imagem e minha voz, vinculados à obra XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX produzida no âmbito do Programa Arte na Empresa/ SESI Cultura, em publicações, através de reprodução audiovisual, mídia eletrônica, ou qualquer outro processo análogo, pelo período de 05 (cinco) anos, contados a partir da data de publicação, observado o quanto disposto a seguir:

• .A presente autorização não possui condicionantes ou limitações no que se refere à quantidade de exemplares reproduzidos, a sistemas de distribuição, a circulação nacional ou quanto ao tipo de material ou meio utilizado na veiculação ou armazenamento da imagem.

• O prazo de uso da imagem e voz estabelecidos na presente Autorização poderá ser prorrogado, através da formalização de nova autorização.

• A existência de impedimentos de qualquer natureza que prejudiquem a efetividade da presente autorização, implicará responsabilização por eventuais prejuízos causados, devendo arcar com todos os custos correlatos, inclusive, lucros cessantes, multas, indenizações, honorários e custas judiciais.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e voz ou a qualquer outro, em caráter irrevogável, irretratável, pelo prazo de 05 (cinco) anos, obrigando, inclusive, eventuais herdeiros e sucessores outorgantes. E por ser de minha livre e espontânea vontade esta **AUTORIZAÇÃO/CESSÃO**, assino em 02(duas) vias de igual teor.

Salvador, XX de mês de 20XX.

Empresa:

CNPJ:

Nome:

Assinatura: