**ATENÇÃO!**

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DESSE ANEXO E O SEU ENVIO NO ATO DA INSCRIÇÃO.**

**Neste, estão presentes todos os anexos obrigatórios do Edital de Chamamento Público nº 005/2023 – SMC/PMVR**

**Em caso do Proponente não enviar devidamente preenchido o presente anexo, será automaticamente desclassificado.**

**ANEXO IA**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO DE PARECERISTAS Nº 005/2023 – LEI PAULO GUSTAVO EM VOLTA REDONDA – PARECERISTAS**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**2.Para qual lote está se credenciando ?**

( ) Lote 1 ( ) lote 2 ( ) Lote 3

**3.Possui atuação, formação e conhecimento na área que está se candidatando à parecerista ?**

(    ) Sim

(    ) Não

**4.Quantos anos de experiência possui na área?**

( ) 02 anos ( ) 03 anos ( ) 04 anos ( ) 05 anos ( ) 06 anos ( ) 07 anos ou mais

**Justifique:**

*(Escreva aqui de forma sucinta com no máximo 15 linhas a sua trajetória e porque se considera apto à vaga. Anexe ao seu currículo todos documentos necessários que atestem sua experiência profissional, incluindo: cartas de anuência, postagens de redes sociais com data de publicação, contratos com instituições, certificados de participação em seminários, congressos… e diplomas. É importante anexar aqui documentos que comprovem quantos anos de experiência possui na área.)*

**5.Já participou de bancas /ou comissões / ou avaliação de projetos ?**

(    ) Sim

(    ) Não

**Justifique:**

*(Escreva aqui de forma sucinta com no máximo 15 linhas quantas bancas comissões ou avaliação de projetos já participou e para que órgãos, empresas e instituições prestou serviços. É importante anexar aqui documentos que comprovem a veracidade da sua justificativa.)*

6**) Possui Diploma de Curso Superior na área de Produção Cultural ou Cinema ou de Gestão/Administração Pública ou Psicologia (seleção de pessoas) ?**

(    ) Sim

(    ) Não

**Justifique:**

*(Se sim, anexe o diploma)*

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO nº 005/2023 – PMVR**

**CREDENCIAMENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_, CEP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;

2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;

3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;

4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar ao MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Volta Redonda, ............ de .............................. de 2023.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE