ANEXO III MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESTRIÇÕES

CPF_ inscrita no de contrata	, na condição CNPJ sob nº	epresentante lega o de representante nº CNP] O DE APOIO ÀS MIG empresa:	e legal da emp ,	oresa DECLARO, s	raz ob as penal	<mark>zão social</mark> lidades da Lei,	para fins
emprega m	nenor de 16 (dezes	r de 18 (dezoito) a sseis) anos em qua mento do disposto	lquer trabalh	o, salvo na co	ondição de	aprendiz, a pa	rtir de 14
forçados ou	ı a jornada exaust	ados em condiçã iva, quer sujeitand noção em razão do	lo-o a condiçõ	es degradan	tes de traba	alho, quer rest	ringindo,
·	•	titular com vínculo grau com empreg	•	•	U		
	o possui sócio ou 1 SEBRAE/RS;	itular que seja em	pregado, dirię	gente ou me	mbro dos C	ionselhos Deli	berativos
		titular que seja ex contados a partir o			_		ecurso do
do SEBRAE		titular, que seja ex tes do decurso do p amento.	_				
			cidade	, _dia_ c	ler	mêsde	ano
		Assinatura Rep	resentante le _i	gal da empre	esa		



ANEXO VI MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, sob as penas da Lei, que o profissional

nome do profissional inscrito(a) no CP	PF sob o n°n° do CPF,			
realizou os seguintes serviços:				
Subárea de Conhecimento	Inserir o número da subárea conforme o anexo I do edital 01/2022 vigente			
Razão social e CNPJ da empresa atendida	Razão social e CNPJ da PJ que foi a cliente			
Descrição do Serviço Prestado, conforme subárea de conhecimento.	Descrever exatamente a consultoria ou treinamento que foi desenvolvido junto ao cliente PJ. (precisa ser dentro da subárea que o profissional indicou à dois campos acima)			
Efetividade do Serviço Prestado, conforme subárea de conhecimento.	Aqui vai o impacto que a consultoria ou treinamento causou na PJ. Exemplo: Após a consultoria desenvolvida, este cliente aumentou seu lucro em x% e etc.			
Período de realização	Do mês/ano até mês/ano			
Quantidade de horas envolvidas na prestação do serviço	Total de horas do serviço prestado durante o período indicado acima. Para validar a subárea, precisa no mínimo uma atuação de 100h. Estas 100h pode ser com um cliente só ou com mais de um cliente. Cada cliente precisa ter seu atestado individual.			
Atestamos, ainda, que os compromissos assumidos foram cum	pridos satisfatoriamente, nada constando			
em nossos arquivos que o desabone comercial ou tecnicamente.				
cidade	, _dia_ demês deano			
Assinatura do representante da emp	oresa atendida			
digital.seb	raers.com.br			
08	300 570 0800 SFRRAF			

ANEXO VII AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM, VOZ E CONTEÚDO PARA SOLUÇÕES ONLINE DO SEBRAE RS

Pelo presente instrumento, E	u,	nome do profissional				
inscrito no CPF sob nº	nº do CPF	resid	ente e domiciliado(a) na			
endered	ço da residência do pro	fissional				
AUTORIZO ao SERVIÇO DE APOIO	ÀS MICRO E PEQUEN	AS EMPRESAS DO	RIO GRANDE DO SUL -			
SEBRAE RS, a realização de filmas	gens, fotografias, denti	re outras necessida	ıdes, bem como o uso e			
veiculação de todo o material obtido,	das imagens e voz, e de	todo o material de a	apoio, no campo das ações			
de quaisquer soluções online do Seb	rae RS.					
O Sebrae RS poderá fazer uso das ima	agens, voz e conteúdo c	omo melhor lhe apr	ouver, ficando exonerado			
de qualquer pagamento suplementa	ar ao (a) AUTORIZANTE	, quando fizer uso,	reproduzi-las ou divulgá-			
las, sem limitação quanto ao núme	ro de reproduções, no	Brasil e demais pa	íses, sob a forma gráfica,			
magnética, eletrônica, ótica ou sob o	utras formas a sua escol	ha.				
Esta autorização se dá a título gratui	to, sem limitação de te	mpo e lugar, não re	sponsabilizando o Sebrae			
RS por qualquer indenização relativa	aos direitos de imagem	e voz aqui referido	S.			
Fica na responsabilidade do AUTOF	RIZANTE a prévia mani	festação contrária	à autorização do uso das			
imagens, voz e conteúdo nas soluçõe	s em que não estiver de	acordo.				
	cidade	dia de	mês deano			
		,				
	Assinatura da profes					
	Assinatura do profiss	nonal				

