



**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

(DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO COM O ANEXO II PREENCHIDO)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ-CE**

**ASSUNTO:** Credenciamento de profissionais, visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas de responsabilidade da Secretaria do Trabalho e da Assistência Social do Município de Santana do Acaraú/Ce.

Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº. **2012.01/2018** de 20 de dezembro de 2018 ofereço aos usuários do Município de Santana do Acaraú-CE, Contratação de Serviços de Profissionais nas Funções de TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR (ASSISTENTE SOCIAL, PEDAGOGO, PSICÓLOGO), TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO (EDUCADOR SOCIAL, ENTREVISTADOR SOCIAL, ORIENTADOR SOCIAL, VISITADOR CRIANÇA FELIZ), visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas de responsabilidade da Secretaria do Trabalho e da Assistência Social do Município de Santana do Acaraú/Ce, conforme abaixo descritos. O proponente deverá colocar o preço apenas nos serviços prestados (ANEXO II) por Pessoa Física, deixando os demais em branco.

Declaro que os serviços serão realizados no estabelecimento indicado pela SECRETARIA DO TRABALHO E DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Declaro, ainda, total concordância com as condições estabelecidas no edital de credenciamento nº 2012.01/2018 e seus anexos.

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **Órgão Emissor:** \_\_\_\_\_ **Data de Emissão:** \_\_/\_\_/\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Banco** \_\_\_\_\_ **Agencia:** \_\_\_\_\_ **Conta:** \_\_\_\_\_

**Fone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração dos dados acima serão comunicados à Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú, durante o período de validade do Credenciamento.

**Cidade – (UF),** \_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 2018.**