**CHAMAMENTO PUBLICO Nº 001/2023**

**ERRATA - ANEXO II– FICHA DE INSCRIÇÃO DE MONITORES DE OFICINA – PESSOA JURÍDICA**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE MONITORES DE OFICINAS PARA O SERVIÇO DECONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS E OUTROS SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DEASSISTÊNCIA SOCIAL.**

N° de inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINALE ABAIXO A MODALIDADE DE PROJETO PEDAGÓGICO DA OFICINA** | |
| ( ) OFICINA DE BALLET | ( ) OFICINA DE MUSICA E REGENTE DE FANFARA |
| ( ) OFICINA PINTURA EM TECIDO E ARTESANATO | ( ) ORIENTADORA SOCIAL |
| ( ) OFICINA DE PILATES | ( ) OFICINA CIRCENSE |

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Abertura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo da Empresa: ( ) MEI ( ) Individual ( ) LTDA ( ) Associativa

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Envio em anexo à documentação exigida neste edital e declaro estar ciente de que meu credenciamento e possível seleção para integrar o quadro de Monitor de Oficinas da Secretaria Municipal de Assistência Social não geram direito subjetivo à minha efetiva contratação pela mesma. Declaro veracidade em todas as informações contidas no formulário de inscrição.

Cabrália Paulista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_