**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

**ANEXO IV – DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA** | | | |
| Razão Social: | | | Tipo: (ex.: Ltda., S/S e outras). Optante Simples: ( ) Sim ( ) Não |
| Nome de Fantasia: | | | CNPJ/MF: |
| Descrição do objeto social: | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | | | Bairro: |
| Cidade: | UF: | | CEP: |
| E-mail: | Fone: (...) | | Celular: (...) |
| Representante legal: | | | CPF/MF: |
| RG: | | | Órgão Expedidor: |
| Coordenador da empresa: | | | |
| **RELATO DE EXPERIËNCIA DA PESSOA JURÍDICA** | | | |
| **Modalidade de Agente:**   * Agente de Crédito e Finanças (ACF) * Agente de Roteiro Turístico (ART) * Agente de Mercado (AM) * Agente de Mercado Internacional (AMI) | | | |
| Empresa onde realizou a atividade: (nome)  Caracterização da empresa (setor de atividade econômica, número de empregados eoutras) | | | |
| Período de desenvolvimento do trabalho: | | Carga horária: | |
| Descrição sucinta dos trabalhos realizados na área de conhecimento escolhida: Consultoria (diagnóstico, ações desenvolvidas e resultados alcançados): | | | |

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO V - DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DO CORPO TÉCNICO DE PROFISSIONAIS DA PESSOA JURÍDICA**

**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS DO(S) PROFISSIONAL(IS) INDICADO(S) (SÓCIO(S)E/OU**  **COORDENADOR/EMPREGADOS) – Utilizar 1 (UM) para cada profissional** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | Data de Nascimento: | | | | |
| Tipo de vínculo (sócio ou empregado ou prestador de serviços) | | | | | | | | | |
| RG: | | Órgão Expedidor: | | CPF/MF: | | | | Sexo:  ( ) F ( ) M | |
| Estado Civil: | | Profissão: | | | Nº. no Conselho Regional: | | | | |
| E-mail: | | Fone: | | Celular: | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | Bairro: | | | | | |
| Cidade: | UF: | | | CEP: | | | | | |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR** | | | | | | | | | |
| Grau de formação: | | | Curso: | | | | | | |
| Nome da entidade: | | | | | | País: | | | UF: |
| Ano de conclusão: | | |  | | | |  | | |
| Grau de formação: | | | Curso: | | | | | | |
| Nome da entidade: | | | | | | País: | | | UF: |
| Ano de conclusão: | | |  | | | |  | | |
| **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADOS À(S) ÁREA(S) DECONHECIMENTO** | | | | | | | | | |
| Curso: | | | | | | | | | |
| Nome da entidade: | | | | | | País: | | | UF: |
| Ano de conclusão | | |  | | | | Carga horária: | | |

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO VI – ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA (modelo sugerido)**

**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

Atesto que a empresa [inserir nome da empresa], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [inserir CNPJ], prestou serviços para a [inserir nome da empresa contendo razão social, CNPJ e dados do assinante (nome, CPF e função que exerce na empresa)], atendendo de forma plena ao objeto contratado, conforme informações abaixo:

**Área de conhecimento relacionada:**

* Agente de Crédito e Finanças (ACF)
* Agente de Roteiro Turístico (ART)
* Agente de Mercado (AM)
* Agente de Mercado Internacional (AMI)

**Natureza:**

( ) Consultoria

Descrição das atividades realizadas: [informar a unidade que contratou a empresa] Data de início: [informar a data de início da contratação] Data de término: [informar a data de término da contratação] Quantidade de horas: [informar a quantidade de horas do contrato]

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS**

**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [*inserir razão social da empresa*], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal], [nacionalidade], [estado civil], [profissão*], inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento no *EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI) de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o cadastro de prestadores de serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE*, declara o que se segue:

1. Estar regular como empresa de prestação de serviços a terceiros, nos moldes dos artigos 4-A e 4º-B, inciso III, ambos da Lei federal nº 6.019/1974, cuja redação foi inserida pela Lei Federal nº 13.429/2017 e pela Lei federal nº 13.467/2017;
2. Não estar impedida ou suspensa de licitar ou contratar com o Sistema SEBRAE ou descredenciada por uma de suas unidades, enquanto perdurarem os efeitos da(s) sanção(ões) aplicada(s).
3. Não ser credenciada através de outros Editais de Credenciamento do SEBRAE, tal como o Sistema de Gestão de Fornecedores (SGF);
4. Não estar sob decretação de falência, concordata, dissolução ou liquidação, nem fazer parte consórcio de empresas, nem de empresas controladas, coligadas ou subsidiárias entre si.
5. Não manter em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, desde que respeitadas as regras contidas no Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008;
6. Não possuir em seu quadro societário/diretivo, empregado, dirigentes ou membro dos Conselhos Deliberativos e Fiscais do SEBRAE/PA;
7. Não possuir em seu quadro societário, parentes até terceiro grau, consanguíneos ou por afinidade, de dirigentes e empregados do SEBRAE/PA;
8. Não possuir, em seu quadro societário ou de empregados, ex-empregados que tenham sido desligados em prazo inferior a 18 (dezoito) meses, contados da data do desligamento, exceto se os referidos sócios ou titulares forem aposentados.
9. Não possuir, em seu quadro de empregados ou quadro societário, ex-dirigente ou ex-membro dos Conselhos Deliberativos e Fiscais do SEBRAE/PA, antes do decurso do prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data do respectivo desligamento ou do término do mandato;
10. Não ter contribuído direta ou indiretamente, total ou parcialmente, na elaboração deste processo de credenciamento em qualquer uma de suas fases.

Por fim, declaro que as informações e os documentos apresentados para realização do presente credenciamento são verdadeiros e autênticos, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, possuindo ciência de sua responsabilidade em informar qualquer alteração na composição da empresa, bem como sobre eventual aplicação de penalidade de descredenciamento ou de suspensão de direito de licitar ou contratar com o SISTEMA SEBRAE, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito, sem prejuízo da aplicação da pena de descadastramento.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [*inserir razão social da empresa*], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal], [nacionalidade], [estado civil], [profissão*], inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento no ***EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)*** de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o cadastro de prestadores de serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE, declara que, se for aprovada para o credenciamento, está de pleno acordo com a disponibilização de seus dados cadastrais ao SEBRAE/PA e à instituições parceiras do Sistema SEBRAE.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

[*Nome Completo do Representante Legal da Empresa*] Representante Legal da [*inserir razão social da empresa*]

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [*inserir razão social da empresa*], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal], [nacionalidade], [estado civil], [profissão*], inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento no Edital 02.2025 – SEBRAE/PA de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o Cadastro de Prestadores de Serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE, declara que não possui como único tomador de serviços o SEBRAE/PA.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO X – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – REQUISITOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A TERCEIROS.**

**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [*inserir razão social da empresa*], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal], [nacionalidade], [estado civil], [profissão*], inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento no Edital 02.2025 de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o Cadastro de Prestadores de Serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Edital 01.2025-SEBRAE/PA - Credenciamento Rede de Agentes SEBRAE/PA, declara que, na data abaixo assinada, o seu capital social é compatível com o número de empregados, para fins de funcionamento regular como empresa de prestação de serviços a terceiros, nos moldes dos artigos 4-A e 4º- B, inciso III, ambos da Lei federal nº 6.019/1974, cuja redação foi inserida pela Lei Federal nº 13.429/2017 e pela Lei federal nº 13.467/2017, observado o seguinte critério legal:

( ) Até 10 (dez) empregados - capital mínimo de R$10.000,00 (dez mil reais).

( ) Mais de 10 (dez) até 20 (vinte) empregados - capital mínimo de R$25.000,00 (vinte e cinco mil reais).

( ) Mais 20 (vinte) até 50 (cinquenta) empregados - capital mínimo de R$45.000,00 (quarenta e cinco mil reais).

( ) Mais de 50 (cinquenta) até 100 (cem) empregados - capital mínimo de R$100.000,00 (cem mil reais).

( ) Mais de 100 (cem) empregados - capital mínimo de R$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais).

**Obs.: A empresa deverá assinalar com um “X” o seu enquadramento, considerando a sua situação na data da abertura das inscrições.**

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO XI – DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA QUANTO AO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

**TERMO DE CIÊNCIA**

A empresa [***inserir razão social da empresa***], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal],* inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento **EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)** de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o Cadastro de Prestadores de Serviços para execução da estratégia de atendimento Rede de Agentes SEBRAE, declara que foi orientada de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pelo **SERVIÇO DE APOIO ÀS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS DO ESTADO DO ESTADO DO PARÁ – SEBRAE/PA**, entidade associativa de Direito Privado sem fins lucrativos com sede na Rua Municipalidade n° 1461, Umarizal, Belém/PA, inscrita no CNPJ/ME sob o n˚ 05.081.187/0001-19 (“SEBRAE/PA”), conforme as disposições a seguir:

**Autorização**

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, o SISTEMA SEBRAE (UFS e NACIONAL) informa, em homenagem ao princípio da transparência, que realiza tratamento de dados pessoais com base no artigo 7º, V, da LGPD, que realiza o tratamento dos dados pessoais do credenciado para a execução de contrato celebrado entre as Partes, dentro das finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

**Finalidades do tratamento**

Os Dados Pessoais poderão ser utilizados pelo **SISTEMA SEBRAE** para:

* 1. Cumprir as obrigações contratuais, legais e regulatórias do **SISTEMA SEBRAE** em razão de suas atividades;
  2. Fomentar e desenvolver soluções para os pequenos negócios;
  3. Oferecer produtos e serviços que sejam do meu interesse;
  4. Realizar a comunicação oficial pelo **SISTEMA SEBRAE** ou por seus prestadores de serviço, por meio de quaisquer canais de comunicação (telefone, *e-mail*, SMS, *WhatsApp*, etc.);
  5. Cadastro no sistema de contratação;
  6. Contato com os responsáveis legais e equipe;
  7. Comprovação das informações cadastradas;
  8. Certificação de capacidade técnica da equipe;
  9. Comprovação de vínculo da equipe técnica com a empresa;
  10. Certificação de regularidade com órgãos de classe;

Estou ciente que o **SEBRAE NACIONAL** e **SEBRAE/PA** poderão compartilhar os Dados Pessoais com o **SISTEMA SEBRAE** e órgãos de controle, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas.

No caso de compartilhamento de dados pessoais com terceirizados e parceiros comerciais, será exigido previamente consentimento específico e exclusivo a essa finalidade.

Estou ciente que o **SISTEMA SEBRAE** poderá receber, de seus parceiros e prestadores de serviços, determinados Dados Pessoais meus para evitar possíveis fraudes/atualizar meu cadastro.

**Confidencialidade**

Durante a execução do contrato, poderei ter acesso a Dados Pessoais de titulares que estejam sob a responsabilidade do **SISTEMA SEBRAE**. Estou ciente que, diante do compromisso assumido pelo **SISTEMA SEBRAE** de tratar os Dados Pessoais de forma sigilosa e confidencial, mantê-los-ei em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

**Segurança da informação**

Durante a execução do contrato, envidarei esforços para garantir a integridade, disponibilidade e confidencialidade dos Dados Pessoais que terei acesso, instalando *softwares* antivírus nos equipamentos de minha utilização, sistemas de VPN, criptografia, dentre outras medidas técnicas e administrativas aptas a evitar incidentes com Dados Pessoais.

**Revogação**

Estou ciente que, a qualquer tempo, posso me opor ao tratamento de Dados Pessoais ora informado, hipótese em que o **Encarregado de Proteção de Dados Pessoais** do **SEBRAE** deverá analisar e promover a respectiva resposta em tempo adequado.

Estou ciente de que os Dados Pessoais poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento (i) para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo **SISTEMA SEBRAE;** (iii) transferência a terceiro, desde que respeitados os requisitos de tratamento de dados dispostos na LGPD; (ii) para uso exclusivo do **SISTEMA SEBRAE**, desde que tornados anônimos.

**Canal de Atendimento**

Estou ciente que posso utilizar o canal de atendimento às requisições do titular disponibilizado por meio do link “https[://ww](http://www.sebrae.com.br/lgpd)w.s[ebrae.com.br/lgpd”](http://www.sebrae.com.br/lgpd) para tirar dúvidas e/ou realizar solicitações relacionadas ao tratamento dos meus Dados Pessoais.

Por fim, declaro ter lido e ter sido suficientemente informado sobre o conteúdo deste Termo e em relação às informações sobre o tratamento dos Dados Pessoais aqui descrito, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados e às demais normativas sobre proteção de Dados Pessoais aplicáveis.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO XII – TERMO DE COMPROMISSO DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO PARA TERCEIROS EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [***inserir razão social da empresa***], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal],* inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], para fins de credenciamento no **EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)** de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o Cadastro de Prestadores de Serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE, firma o presente Termo de Compromisso de Segurança da Informação para Terceiros – Pessoa Jurídica, parte da Política de segurança da Informação e Comunicação do SEBRAE, passando a ser integrante do presente Edital.

Pelo presente Instrumento, ficam definidas as cláusulas específicas e necessárias para adequada consecução dos serviços a serem contratados através de instrumento contratual específico, a fim de reger as responsabilidades com relação à Segurança da Informação em razão do acesso às INFORMAÇÕES de propriedade ou sob a responsabilidade do SERVIÇO DE APOIO ÀS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS DO ESTADO DO PARÁ – SEBRAE/PA, aos seus ambientes lógicos e/ou recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação.

O/A [***NOME COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA***], pelo presente Instrumento afirma cumprir, bem como garantir o cumprimento por seus profissionais, sejam eles funcionários, colaboradores, prepostos, empregados e de todas as orientações e determinações especificadas e outras que vierem a ser editadas estando ciente e compreendendo que é responsável por:

1. Prestar os serviços acordados com estrita observância dos preceitos éticos e legais, envidando todos os esforços para atender aos padrões e condições técnicas exigidos, as regras relacionadas ao tratamento de INFORMAÇÕES do SEBRAE e as melhores práticas de mercado concernentes a Segurança da Informação, tendo como referência as previstas pelas ISOs IEC 27001 e 27002;
2. Garantir que o(s) profissional(is) indicado(s) para a realização do(s) serviço(s) a serem contratado(s) esteja(m) ciente(s) e cumpra(m) as regras de Segurança da Informação estabelecidas por este Instrumento, especialmente a Política de Segurança da Informação e Comunicação (PSIC) e pelos demais documentos normativos do SEBRAE, além daqueles entregues no momento da contratação ou disponíveis para acesso em razão dos serviços contratados;
3. Possuir ou elaborar uma Política de Segurança da Informação e acordos de confidencialidade com todos os Profissionais, que tiverem acesso ou manusearem as INFORMAÇÕES do SEBRAE em razão da prestação dos serviços para os quais a empresa foi contratada;
4. Assegurar a confidencialidade, integridade, disponibilidade, autenticidade e legalidade das INFORMAÇÕES do SEBRAE no desenvolvimento dos serviços para os quais a empresa foi contratada;
5. Utilizar as INFORMAÇÕES e os recursos de TIC do SEBRAE, além do acesso aos ambientes físicos e lógicos, somente para prestação dos serviços contratados, de acordo com a legislação nacional vigente e a ética;
6. Reconhecer que todas as INFORMAÇÕES recebidas, criadas ou acessadas por seus Profissionais em razão dos serviços para os quais a empresa foi contratada são de propriedade exclusiva do SEBRAE;
7. Preservar e proteger as INFORMAÇÕES a que tiverem acesso, em razão dos serviços contratados, por si e pelos seus Profissionais, assim como os recursos de TIC dos diversos tipos de ameaça e em todo o seu ciclo de vida, contida em qualquer suporte ou formato;
8. Utilizar os meios físicos de suporte das cópias das INFORMAÇÕES a serem assinalados, quer legíveis humanamente, por equipamentos ou dispositivos (dados eletrônicos), com rótulo de informação “CONFIDENCIAL”;
9. Tratar todas as INFORMAÇÕES a que tiverem acesso, por si e seus Profissionais, como confidenciais, inclusive aquelas que não estejam explicitamente rotuladas;
10. Manter as INFORMAÇÕES do SEBRAE e seus clientes em segurança e sob sigilo, obrigando-se a tomar todas as medidas necessárias para impedir que sejam transferidas, reveladas, divulgadas ou utilizadas, sem autorização, a qualquer terceiro estranho a este Instrumento por si e por parte de seus Profissionais, ou utilizar de forma contrária ao estabelecido no instrumento contratual;
11. Não é permitido, por si e pelos seus Profissionais:
    1. Utilizar, reter ou duplicar as INFORMAÇÕES que lhe forem fornecidas para criação de qualquer arquivo, lista ou banco de dados de sua utilização particular ou de quaisquer terceiros, exceto quando autorizada expressamente por escrito pelo SEBRAE;
    2. Copiar, reproduzir, transferir ou usar indevidamente quaisquer INFORMAÇÕES para qualquer outra finalidade que não seja a promoção dos serviços contratados;
    3. Utilizar as INFORMAÇÕES de forma que possa configurar concorrência desleal com o SEBRAE, tampouco explorá-las em outros negócios ou oportunidades comerciais, assim como promover ou participar no seu desenvolvimento, sem prévia e expressa autorização do SEBRAE;
    4. Modificar ou adulterar as INFORMAÇÕES fornecidas pelo SEBRAE, bem como subtrair ou adicionar qualquer elemento indevidamente;
    5. Comentar, compartilhar ou publicar na Internet ou em mídias sociais, ou qualquer plataforma de armazenagem aberta de dados, como repositórios digitais, quaisquer INFORMAÇÕES relacionadas à prestação de serviços que tem junto o SEBRAE, a não ser que tenha havido prévia e expressa autorização;
    6. Realizar qualquer atividade relacionada a captura de áudio, vídeo ou imagens dentro das dependências do SEBRAE, exceto quando relacionada à atividade contratada.
12. Respeitar os controles estabelecidos pelo SEBRAE, além de garantir o controle automatizado de acessos físicos e lógicos aos ambientes que contiverem INFORMAÇÕES do SEBRAE, por meio de:
    1. Controle de acessos a ambientes físicos por dispositivos automatizados com o uso de biometria, senhas, cartão de proximidade ou qualquer outro dispositivo de controle de acesso único;
    2. Identificação de usuários individuais com o uso de senhas para acesso a sistemas, redes ou qualquer ambiente tecnológico, além de duplo grau de autenticação para acessos críticos;
    3. Monitoramento, gravação de histórico e auditoria dos acessos relacionados à prestação dos serviços contratados;
    4. Gravação de acessos de usuários privilegiados.
13. Armazenar as INFORMAÇÕES físicas e os dispositivos que as armazenam em ambiente com acesso físico controlado e restrito, por exemplo: gavetas ou armários com chaves;
14. De acordo com a criticidade da informação, armazenar e transmitir as INFORMAÇÕES digitais em ambiente seguro, com controle de acesso e mediante o uso de criptografia, com chaves de no mínimo 256 bits de criptografia, tais como RSA, RC4, PGP ou compatíveis;
15. Utilizar mecanismo de identificação e autenticação individual, sendo responsável pelo uso, proteção e sigilo de sua identidade digital, não sendo permitido compartilhar, revelar, salvar, replicar, publicar ou fazer uso não autorizado de suas credenciais, tal qual de terceiros;
16. Utilizar hardware e software licenciados, de acordo com a legislação aplicável, respeitando tratados e convenções internacionais, bem como que estes sejam sempre homologados e autorizados previamente pelo (a) [NOME COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA];
17. Respeitar os direitos de propriedade intelectual do SEBRAE e de terceiros durante a realização das atividades contratadas;
18. Quando houver uso de dispositivos móveis por parte de Profissionais, tais como notebooks, smartphones, tablets, celulares e pendrives, sempre aplicar as medidas de Segurança da Informação relacionadas a cada equipamento, que envolvam desde a implementação e/ou ativação de recursos como uso de senha de bloqueio, bloqueio automático por inatividade, antivírus, antispyware, apagamento remoto até uso de recursos de backup seguro, além de atender os normativos do SEBRAE específicos sobre o tema;
19. No caso de haver necessidade de se fazer uso de Repositórios Digitais, a exemplo, mas não se limitando a Google Drive, Dropbox, OneDrive e iCloud, para transmissão de INFORMAÇÕES entre as partes, que seja feito o uso de criptografia ou outro método similar que possa garantir a integridade e confidencialidade da informação;
20. Sempre que houver destruição de INFORMAÇÕES, inclusive, de cópias, reproduções, reimpressões, traduções ou de materiais que contenham ou relacionem INFORMAÇÕES, adotar o “descarte seguro de INFORMAÇÕES”, ou seja, papéis e demais INFORMAÇÕES impressas deverão ser processadas no picotador de papéis e mídias deverão ser apropriadamente destruídas ou sanitizadas;
21. Devolver ao SEBRAE, ou a exclusivo critério deste, descartar todas as INFORMAÇÕES que estejam em seu poder, em até 48h (quarenta e oito horas), contados da data da solicitação;
22. Estabelecer procedimentos e processos para treinamento e conscientização das normas e políticas de Segurança da Informação para todos os Profissionais;
23. Informar imediatamente ao SEBRAE todos os incidentes de Segurança da Informação que ocorrerem ou puderem ocorrer relacionados à INFORMAÇÕES do SEBRAE e seus clientes;
24. Reconhecer que o SEBRAE realiza o monitoramento de seus ambientes físicos e lógicos, visando a eficácia dos controles implantados, a proteção de seu patrimônio e sua reputação, possibilitando ainda a identificação de eventos ou alertas de incidentes ligados à Segurança da Informação;
25. Estar ciente que o SEBRAE pode auditar ou inspecionar os recursos de TIC que estiverem em suas dependências ou que interajam com seus ambientes lógicos sempre que considerar necessário, sempre atendendo aos princípios da proporcionalidade, razoabilidade e privacidade de seus proprietários ou portadores;
26. Observar e garantir o cumprimento das recomendações acima durante a prestação dos serviços, sendo responsável pelas perdas e danos de qualquer natureza decorrentes de infrações a que houver dado causa pela sua inobservância.
27. Quaisquer atitudes ou ações contrárias ao estabelecido por este Termo, ainda que por mera tentativa de burla, enseja a aplicação das medidas disciplinares ou legais cabíveis.

A omissão ou tolerância do SEBRAE, em exigir o estrito cumprimento dos termos e condições deste Instrumento, não constituirá novação ou renúncia, nem afetará os seus direitos, que poderão ser exercidos a qualquer tempo.

Este Instrumento permanecerá em vigor por prazo indeterminado e, mesmo depois de encerrada prestação dos serviços para os quais a empresa foi contratada, o (a) [***NOME COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA***] continuará obrigada e responsável com relação às disposições sobre sigilo e preservação dos direitos de propriedade aqui tratados.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

Nome e assinatura [Representante legal da empresa]

**ANEXO XIII – TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO**

**EDITAL 01/2025 – SEBRAE/PA – REDE DE AGENTES (ACF, ART, AM, AMI)**

DEVERÁ SER ANEXADO NO SISTEMA DE INSCRIÇÃO

A empresa [*inserir razão social da empresa*], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº [*inserir o número do CNPJ*] e com sede em [*endereço completo com logradouro, bairro, cidade-UF, CEP*], neste ato representada, conforme seu ato constitutivo, pelo(a) Sr(a). [*nome completo do representante legal], [nacionalidade], [estado civil], [profissão*], inscrito(a) no CPF nº [*inserir o número do CPF*], portador(a) do RG nº [*inserir o número do RG, via e órgão expedidor*], domiciliado(a) na [*endereço completo com logradouro, bairro, CEP e cidade*], vem aderir aos termos **Edital 02.2025 – SEBRAE/PA de Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o cadastro de prestadores de serviços para execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE**, estando ciente e de pleno acordo com as disposições, condições e obrigações previstas nesse instrumento, parte integrante do contrato a ser firmado com a mesma para a prestação de serviços ao SEBRAE/PA.

Declara, ainda, para fins de direito, sob as penas do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados para realização do presente credenciamento sãoverdadeiros e autênticos.

[*Cidade-UF*], [*dia*] de [*mês*] de 2025.

[*Nome Completo do Representante Legal da Empresa*] Representante Legal da [*inserir razão social da empresa*]