# ANEXO I

# 

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

NOME DA PESSOA CANDIDATA:

RG:

CPF:

DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei, que sou residente e domiciliado no endereço informado no ato da inscrição e estou ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, in verbis:

“Art. 299 – *Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

*Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular. ”*

*<Cidade>,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE MUDANÇA DE RESIDÊNCIA**

NOME DA PESSOA CANDIDATA:

RG:

CPF:

DECLARO para os devidos fins, sob as penas da Lei, que me comprometo a residir na região da vaga de atuação até a data de assinatura do Plano de Trabalho, estou ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, in verbis:

*“****Art. 299*** *– Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

*Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular. ”*

*<Cidade>,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

NOME DA PESSOA CANDIDATA:

RG:

CPF:

Em consideração aos requisitos exigidos para atuação como Bolsista de Estímulo à Inovação (BEI) – SEBRAE/PR – 01/2024, declaro estar ciente e me comprometo a ter um **COMPUTADOR** (portátil com acesso à internet móvel e ferramentas do pacote Microsoft Office atualizado e suporte a Java) e um **SMARTPHONE** (com número de celular habilitado para comunicação), para a realização das atividades em campo, a partir da assinatura do Termo de Outorga de Bolsista e durante todo o tempo de vigência da bolsa.

*<Cidade>,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS REQUISITOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE OUTORGA**

NOME DA PESSOA CANDIDATA:

RG:

CPF:

Em consideração aos requisitos exigidos para atuação como Bolsista de Estímulo à Inovação (BEI) – SEBRAE/PR – 01/2024, declaro:

1. Ter conhecimento de que a contratação não gera qualquer vínculo de emprego, sendo a relação jurídica existente com o SEBRAE/PR destinada, exclusivamente, para capacitação de recursos humanos ou à execução de projetos específicos voltados à pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico, produto ou processo, bem como atividades de extensão tecnológica, de proteção da propriedade intelectual e de transferência de tecnologia, em conformidade com a Instrução Normativa n° 59 do SEBRAE e legislação pertinente;
2. Não possuir qualquer vínculo empregatício, prestação de serviços e/ou estar desvinculado do mercado de trabalho até a data da assinatura do Termo de Outorga, sendo a exceção a descrita no edital para bolsista N6;
3. Não participar de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, ou exercer o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário. Também não é permitida a atuação como autônomo ou o exercício de profissões regulamentadas;
4. Não possuir qualquer outro vínculo de bolsa ou não receber mais de uma Bolsa de Estímulo à Inovação (BEI) do SEBRAE, com período de vigência que sobreponha a outra já concedida, nem receber na modalidade Bolsa de Extensão Tecnológica (BET) por período superior a 36 meses, consecutivos ou alternados;
5. Não ser empregado do Sistema SEBRAE;
6. Ter disponibilidade para participar integralmente da Etapa de Capacitação, em formato EAD/Presencial;
7. Ter conhecimento de que o período inicial de capacitação deverá ser custeado com recursos próprios, recebendo a bolsa apenas no mês subsequente à realização da capacitação e desde que possua aproveitamento mínimo de 75%, sob pena de cancelamento da bolsa convocação de cadastro de reserva;
8. Ter conhecimento de que estou vedado a exercer quaisquer outras atividades diferentes daquelas indicadas no meu Plano de Trabalho e no Projeto ALI Produtividade, sendo a exceção a descrita no edital no que se refere aos bolsistas N6;
9. Não possuir mandato político partidário em andamento;
10. Possuir disponibilidade para participar integralmente das atividades em campo, com duração de até 30 (trinta) meses no caso de Bolsista N4 e até 12 (doze) meses no caso de bolsista N6;
11. Não possuir débitos de qualquer natureza com o SEBRAE/PR.

Declaro, ainda, estar ciente que o não atendimento de qualquer uma das condições descritas implicará na minha eliminação do processo seletivo e na não concessão da bolsa.

*<Cidade>,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# ANEXO V

**TERMO DE CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

NOME DA PESSOA CANDIDATA:

RG:

CPF:

Ao participar deste edital do Projeto ALI Produtividade, estou ciente e concordo que os meus DADOS PESSOAIS, conforme definido na lei no. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), será utilizados pelo SISTEMA SEBRAE para:

1. Cumprir as obrigações contratuais, legais e regulatórias do SISTEMA SEBRAE e razão de suas atividades;
2. Executar seus programas e prestação de serviços;
3. 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.) referentes ao presente processo seletivo;
4. Manter atualizado os dados cadastrais junto ao SISTEMA SEBRAE;
5. O SISTEMA SEBRAE compartilhará os meus DADOS PESSOAIS com seus prestadores de serviços, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas;

Declaro e concordo com os termos acima

*<Cidade>,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ANEXO VI***

*ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER PREENCHIDA (NOME; NACIONALIDADE, RG e CPF) E SER*

*ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL https://www.concepcaoconsultoria.com.br E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO*

***TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE GRAVAÇÃO DE IMAGEM E VOZ***

*Pelo presente termo particular de autorização de uso de imagem,*

*Nome:*

*Nacionalidade:*

*Estado Civil:*

*Profissão:*

*RG nº*

*CPF nº*

*Residente e domiciliado (a) no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*AUTORIZA o Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado do Paraná – SEBRAE/PR, entidade associativa de Direito Privado sem fins lucrativos, serviço social autônomo com sede na Rua Caeté, nº 150, Prado Velho, em Curitiba, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº. 75.110.585/0001-00, em atendimento ao Edital nº 01/2024, publicado em 22/08/2024; a fixação da imagem em gravação, por meio de filmagem, com o fim exclusivo pelo SEBRAE/PR e CONCEPÇÃO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA LTDA. – ME do registro de todas as avaliações das etapas referente ao Processo Seletivo, nos termos do artigo 7º, inciso I da Lei nº 13.709/2018 – LGPD.*

*O presente instrumento particular de Autorização é celebrado a título gratuito, em caráter definitivo, irretratável e irrevogável, abrangendo o uso da imagem e voz nas plataformas utilizadas pelas CONTROLADORAS sem a necessidade de qualquer outra autorização e/ou aviso prévio para utilização da imagem/voz nos referidos materiais/conteúdos, obrigando as partes entre si e por seus sucessores a qualquer título, a respeitarem integralmente os termos e condições estipuladas no presente instrumento.*

*Dou ciência ao Termo de Aceite as condições vinculadas com todos os requisitos e exigências exigidas ao software de seleção utilizado pela Concepção Consultoria.*

*Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e voz ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.*

*Estou ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nome Completo e assinatura digital ou de próprio punho do candidato)*