



ANEXO I
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Informações gerais	
Empresa/Sociedade:	
CNPJ:	
Inscrição Municipal:	
Endereço:	
Telefone:	E-mail:

Prezados/as senhores/as,

Tendo tido conhecimento do **Chamamento Público** em referência, a (nome da empresa), **VEM REQUERER SEU CREDENCIAMENTO**, conforme opção abaixo, para oferecimento de campo de estágio às/aos estudantes dos cursos de 1º e 2º ciclo da UFSCB da seguinte natureza:

- ☐ **Estágio Obrigatório**
☐ **Estágio Não-Obrigatório**
☐ **Agente de Integração**

Para estudantes matriculados no Campus:

- ☐ **Jorge Amado (Itabuna)**
☐ **Sosígenes Costa (Porto Seguro)**
☐ **Paulo Freire (Teixeira de Freitas)**

Para os seguintes Cursos:

- ☐ **BI Artes**
☐ **BI Ciências**
☐ **BI Humanidades**
☐ **BI Saúde**
☐ **LI Artes**
☐ **LI Ciências Humanas**
☐ **LI Ciências da Natureza**
☐ **LI Linguagens**



- ☐ LI Matemática
- ☐ Engenharia Agrícola e Ambiental
- ☐ Engenharia Florestal
- ☐ Engenharia Ambiental e da Sustentabilidade
- ☐ Bacharelado em Ciências Biológicas
- ☐ Antropologia
- ☐ Artes do Corpo em Cena
- ☐ Oceanologia
- ☐ Som, Imagem e Movimento
- ☐ Licenciatura em História
- ☐ Medicina

Declara neste ato que:

- a) aceita integral e irretratavelmente os termos do Edital em epígrafe;
- b) cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não tendo em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso ou menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Declara, ainda, serem autênticos todos os documentos apresentados; que atenderá a todas as exigências estabelecidas no Edital de Chamamento Público e que fica obrigada a comunicar, a qualquer tempo, a ocorrência de qualquer fato impeditivo de sua habilitação jurídica ou de licitar ou de ou contratar com a Administração Pública.

Se credenciada, na qualidade de representante legal, assinará o contrato o/a Sr./a _____, portador/a da carteira de identidade RG nº _____ e CPF/MF nº _____.

Por fim, declara que as informações acima são verdadeiras, sob as penas da Lei e que disponibilizará à Universidade Federal do Sul da Bahia – UFSCB, acesso as suas instalações, para realização de visitas acadêmicas, caso necessário.

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Supervisor/a