**Check List de Credenciamento**

**Atestamos para os devidos fins que os documentos abaixo estão devidamente anexados a solicitação de credenciamento do SESI-MT, exceto aqueles assinalados como negativos em função da não aplicabilidade, os quais serão devidamente justificados abaixo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentação de Pessoa Física para Renovação do Contrato nº \_\_\_\_\_**  Deverão ser apresentadas em fotocópias autenticadas ou fotocópias simples (legível), sendo estas acompanhadas da documentação original, que poderão ser autenticadas pelo responsável da Unidade (com o carimbo de “Confere com Original”): | | | |
| **HABILITAÇÃO TÉCNICA - PESSOA FÍSICA** | | **SIM** | **NÃO** |
| **1** | Certidão negativa de processos junto ao Conselho de Classe, exceto para as profissões que não possuem conselho de classe; |  |  |
| **2** | Solicitação de credenciamento, impressa e assinada, ver **ANEXO I**; |  |  |
| **HABILITAÇÃO JURÍDICA - PESSOA FÍSICA** | | **SIM** | **NÃO** |
| **1** | Comprovante de residência, atualizado, emitido em até 03 (três) meses antes da data de solicitação do Credenciamento (em caso de mudança de endereço) ; |  |  |
| **2** | Certidão Negativa de Processos Criminais da Justiça federal - <https://portal.trf1.jus.br/Servicos/Certidao/> ; |  |  |
| **3** | Certidão Negativa de Processos Criminais da Justiça estadual - <http://cidadao.tjmt.jus.br/Servicos/CertidaoNegativa/>; |  |  |
| **Justificativa:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome do Gerente da Unidade** |  | **Rubens de Oliveira** | | Gerente da Unidade |  | Superintendente da UNICORP | |  | **Marcio Benedito de O. Alves** Gerente de Saúde e Segurança SESI/MT |  | |  |  | |  |  |