ANEXO 1

Processo de Credenciamento de Entidade Pública ou Privada para Celebração de Parceria com a Fundação Universidade do Amazonas- FUA

**Ficha de Inscrição/Dados do Representante Legal**

| **Dados do Representante Legal** |
| --- |
| Nome do Representante: |
| Identidade: CPF: |
| Endereço: |
| Telefone(s): |
| Tem Procuração: ( ) sim ( ) não |
| **DADOS DA ENTIDADE** |
| Denominação ou Firma: |
| Sigla e/ou Nome de Fantasia: |
| CNPJ: |
| Inscrição Estadual: |
| Inscrição Municipal: |
| Atividade: |
| Endereço: |
| Telefone(s): |
| E-mail: |
| Data de Constituição da Entidade: |

Local e Data

Assinatura do Representante Legal

ANEXO 2

**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA**

Declaro, para os devidos fins que, consoante o disposto no item 3.1.4 do Edital de CREDENCIAMENTO n° 001/2023, baseando-se no inciso XIX, do art. 6º, da Lei 14.133/2021, a empresa ...................................................................... , CNPJ N° ......................................, no interesse legítimo de realizar parceria com a FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO AMAZONAS – FUA, comprova, por meio dos documentos anexados, a experiência em atividades relacionadas ao objeto visado no Acordo de Cooperação Técnica a ser firmado.

(cidade), \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

Assinatura do Representante

ANEXO 3

**Declaração de que a Empresa NÃO emprega menores de idade**

A empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrita no CNPJ sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_representada pelo(a) Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara de que a mesma atende plenamente ao que dispõe o Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, em cumprimento aos Incisos V do Artigo 27 da Lei nº 8.666/93 e VI do Artigo 68 da Lei nº 14.133/2021, atestando que não possui em seu quadro, funcionários menores de dezoito anos que exerçam trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não possui nenhum funcionário menor de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

(cidade),\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura do Representante

Carimbo da empresa