#### Logomarca Fep

#### *FORMULÁRIO CONTRATAÇÃO PRESTADOR DE SERVIÇO*

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO PROJETO**  |
| Nome do Projeto Conta Interna do Projeto            |
| Nome do Coordenador (a)      |
| E-mail da Coordenação      | Telefones para contato com DDD      |
| **2. DADOS DO CONTRATO** |
| Inicio do contrato      | Tempo do contrato      | Valor Bruto      | Forma de Pagamento      | Tipo de serviço      |
|  |  |  |
| **3. DADOS BANCÁRIOS** |
| Banco      | Tipo de Conta       |
| Agência      | Número da conta      |
| **4. DADOS DO PRESTADOR (A)** |  |
| Nome completo      | Sexo[ ]  Masculino [ ]  Feminino [ ]  Outros |
| Data nascimento      | Nome Social      |  |  | Servidor? [ ]  Sim [ ]  Não |  |
| Estado Civil[ ]  Solteiro [ ]  Casado [ ]  Divorciado [ ]  Viúvo [ ]  União Estável [ ]  Outros       |
| Raça/Cor[ ]  Indígena [ ]  Branca [x]  Negra [ ]  Amarela de origem japonesa, coreana, etc [ ]  Parda [ ]  Não Informado |
| Endereço residencial      | Bairro      |
| Cidade      | UF      | CelularWatthsapp (com DDD)      | Telefone Fixo (com DDD)      |
| CEP      | e-mail      | Outros Telefones (Com DDD)      |
| **5. DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR** |
| CPF      | Identidade      | Órgão emissor      | UF RG      | Data emissão      |
| CNH      | Categoria      | Data Validade CNH      |
| PIS/PASEP/INSS (NIS)      | Título de Eleitor      | Zona Eleitoral      | Seção Eleitoral      |
|  |  |
| **6. DECLARAÇÃO** |
| “Declaramos que o prestador acima foi contratado para executar um serviço de caráter eventual e sem subordinação, bem como sem relação com atividades de caráter permanente da Instituição, conforme artigo 4º, §3º, da Lei 8.958/1994. O trabalhador terá autonomia para executar os serviços e os riscos da atividade serão transferidos imediatamente para o prestador”.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO COORDENADOR (A) |

 **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**: Declaração Parentalidade; Cópia RG; Copia CPF; Termo de Referência.