#### 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  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.