|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO II**  **REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA**     |  |  | | --- | --- | | **1 – DADOS DA PESSOA JURÍDICA** | | | Razão Social: | | | Nome Fantasia: | | | Natureza da Pessoa Jurídica: | CNPJ: | | Logradouro: | Nº de Registro em CRC, se houver: | | Complemento: | Nº: | | Cidade: | Bairro: | | CEP: | Estado: | | Telefone: | E-mail: | | **2 – DADOS RELATÍVOS AO SÓCIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL, QUE ASSINARÁ O CONTRATO** | | | Nome Completo: | CPF: | | RG: | Órgão expedidor/UF: | | Estado Civil: | Nacionalidade: | | Cargo: | |     Eu, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), representante legal da pessoa jurídica acima identificada, solicito o credenciamento desta Pessoa Jurídica junto ao CRCES, com a indicação do(s) Professor(es) relacionados no “Anexo III” e declaro verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação, bem como as constantes da documentação anexa, e declaro cumprir os requisitos de habilitação e ter conhecimento e estar de acordo com os termos estabelecidos no Edital de Credenciamento nº 01/2024.    (nome da cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  assinatura do responsável pela Pessoa Jurídica    **ANEXO III**  **FICHA DE INFORMAÇÕES DO(A) PROFESSOR (A)**     |  |  | | --- | --- | | **1 – DADOS DA PESSOA FÍSICA** | | | Nome Completo: | | | RG: | Órgão expedidor/UF: | | CPF: | Estado Civil: | |  | Nº de Registro em CRC, se houver: | | **1.1.Endereço Completo** | | | (Rua/Avenida/ Travessa): | Nº: | | Complemento: | Bairro: | | Cidade: | Estado | | CEP: | Celular: | | Telefone: | E-mail: | | **1.2.Titulação** | | | Graduação em: | | | ( ) Doutor em: | ( ) Mestre em: | | ( )MBA em: | ( ) Outros: especificar | | Atual atividade Profissional: | | | **1.3.** **Resumo do Currículo** (em até 8 linhas). O currículo completo deverá fazer parte da documentação. | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **1.4. Áreas de interesse**(marque abaixo as áreas de interesse e os respectivos temas, de acordo o item 5.2 do Termo de Referência) | | | **1.4.1 - CONTABILIDADE** | | | ( ) Contabilidade de Custos; | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento de Entidades Desportivas; | | ( ) Contabilidade Pública; | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento de Cooperativa de Trabalho/ Serviços; | | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento Rural; | ( ) Contabilidade aplicada ao Comércio Exterior e Aduana; | | ( ) Demonstrações Contábeis; | ( ) Contabilidade aplicada às Seguradoras - SUSEP; | | ( ) NBC TG Geral - Normas Completas:  ( ) Normas PMEs;  ( ) Normas Específicas; | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento do Terceiro Setor; | | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento de Agências de Saúde; | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento da Construção Civil; | | ( ) Contabilidade aplicada às Franquias; | ( ) Contabilidade aplicada ao segmento de Entidades Financeiras (BACEN – Consórcio – Fundos de Investimento – Cooperativa de Crédito – Fomento Mercantil). | | **1.4.2 - ÉTICA** | | | ( ) Profissional da Contabilidade. |  | | **1.4.3 - TRIBUTOS E OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS** | | | ( ) Tributos e Obrigações Acessórias Municipais; | ( ) SPED (Todos inclusive ECF/ REINF). | | ( ) Tributos e Obrigações Acessórias Estaduais (com ênfase em ICMS) ; | ( ) Apurações (Lucro Real e Lucro Presumido). | | ( ) Tributos e Obrigações Acessórias Federais; |  | | **1.4.4 - ESPECIALIZAÇÕES** | | | ( ) Auditoria Independente – NBC TA; | ( ) Perícia – NBC P; | | ( ) Mediação e Arbitragem; |  | | **1.4.5 - GESTÃO** | | | ( ) Carreira; | ( ) Compliance; | | ( ) Controles Internos; | ( ) Liderança estratégica e gestão de pessoas; | | ( ) Empreendedorismo, incluindo o profissional da contabilidade como gestor; | ( ) Aquisição/ Fusão/ Combinação de Negócios; | | ( ) Governança Corporativa; | ( ) Contabilidade em base de Liquidação (Recuperação Judicial); | | ( ) Planejamento Estratégico/ Riscos; | ( ) Sustentabilidade Ambiental, Social e Governança Corporativa – ESG; | | ( ) Planejamento Tributário; | ( ) Gestão de Processos / Procedimentos. | | ( ) Relatórios Gerenciais; |  | | **1.4.6 - FERRAMENTAS** | | | ( ) Comunicação Verbal e Escrita; | ( ) Perícia Trabalhista; | | ( ) Inglês Aplicado às Demonstrações Contábeis; | ( ) Perícia Tributária; | | ( ) Marketing; | ( ) Prestação de Contas Eleitorais; | | ( ) Redação das Notas Explicativas; | ( ) Relato Integrado. | | ( ) Calculo de Ajuste a Valor Presente; |  | | **1.4.7 - RECURSOS HUMANOS** | | | ( ) Trabalhista / Previdenciário: Aspectos Contábeis. | ( ) Rotinas de Departamento Pessoal | | ( ) Gestão de Pessoas |  | | **1.4.8 - DIREITO** | | | ( ) Direito Trabalhista e Previdenciário; | ( ) Lei de Licitações e Contratos Administrativos. | | ( ) Direito Tributário; | ( ) Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF; | | ( ) Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD; | ( ) Leis de Falência / Concordata / Recuperação Judicial. | | **1.4.9 – TECNOLOGIA** | | | ( ) Ferramentas tecnológicas para uso gratuito na organização contábil | ( ) Relatórios em Dashboard (Painel) | | ( ) Inteligência artificial; | ( ) Terceirização de Processos de Negócios – BPO. | | **1.4.10 - ASPECTOS COMPORTAMENTAIS** | | | ( ) Consultoria Contábil | ( ) Perfil / Liderança | | ( ) Inteligência Emocional | ( ) Programação Neolinguística | | **1.5.APTO PARA MINISTRAR CURSOS NA(S) MODALIDADE(S):** | | | ( ) presencial; | ( ) EaD (educação a distância); | | ( ) online (videoconferência); |  | | **1.6.DISPONIBILIDADE PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES NOS DIAS:** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( ) segunda | ( ) quarta | ( ) sexta | | ( ) terça | ( ) quinta | ( ) sábado |  |  | | --- | | **1.7.DISPONIBILIDADE PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES NOS TURNO:** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ( ) manhã | ( ) tarde | ( ) noite |  |  |  | | --- | --- | | **1.8.POSSUI DISPONIBILIDADE PARA MINISTRAR CURSOS PRESENCIAIS FORA DO SEU MUNICÍPIO:** | | | ( ) sim | ( ) não |       Eu, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), solicito meu credenciamento como Professor do CRCES, e declaro verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação, bem como as constantes da documentação anexa, e declaro cumprir os requisitos de habilitação e ter conhecimento e estar de acordo com os termos estabelecidos no Edital de Credenciamento nº 01/2024.    (nome da cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *assinatura do Professor*      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo e assinatura do responsável pela Pessoa Jurídica  **ANEXO IV**  **TERMO DE CESSÃO DE MATERIAL DIDÁTICO, IMAGEM E VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS**    Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do declarante), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nacionalidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_estado civil, RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_órgão emissor/UF, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado à Rua ......................................, nº........., bairro ............., CEP ........., município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_UF; Ora designado CEDENTE, firma e celebra com o CRCES, designado CESSIONÁRIO, o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE MATERIAL DIDÁTICO, IMAGEM E VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS mediante às cláusulas e condições abaixo discriminadas, que voluntariamente aceitam e outorgam:  1 - por meio do presente instrumento, autorizo o CRCES a utilizar todo o material didático (atestando que material é de minha autoria), a minha imagem e/ou voz, captada por meio de fotografias, palestras, depoimentos, declarações, videoconferência, conferência web, entrevistas e/ou ações outras realizadas a serem utilizados com fins do Programa de Educação Profissional Continuada do sistema CFC e CRCs;  2 - afirmo ter ciência que a transferência é concedida em caráter total, gratuito e não exclusivo, não havendo impedimento para que o(s) CEDENTE(s) utilize(m) o material captado como desejar(em);  3 - declaro que o CRCES está autorizado a ser proprietário dos resultados do referido material produzido, com direito de utilização, de forma ilimitada e por um prazo indefinido no que se refere à concessão de direitos autorais, utilização e licenciamento a terceiros, para que façam uso, de qualquer forma, no todo ou em parte, deste material ou de qualquer reprodução do mesmo em conexão com o sistema contábil brasileiro;  3 - declaro, ainda, que renuncio a qualquer direito de fiscalização ou aprovação do uso da imagem e outras informações ou de utilizações decorrentes da mesma. Reconheço que o CRCES confiará nesta autorização de forma absoluta e concordo não exigir qualquer indenização relacionada ao exercício das autorizações concedidas por meio deste instrumento;  4 - a cessão objeto deste Termo abrange o direito do CESSIONÁRIO de utilizar o MATERIAL DIDÁTICO, a IMAGEM E VOZ do CEDENTE sob as modalidades existentes, tais como reprodução, representação, tradução, distribuição, entre outras, sendo vedada qualquer utilização com finalidade lucrativa;  4 - a cessão dos direitos autorais relativos ao MATERIAL DIDÁTICO, à IMAGEM e VOZ do CEDENTE é por prazo indeterminado, a não ser que uma das partes notifique a outra, por escrito, com a antecedência mínima de 90 (noventa dias).  Fica designado o foro da Justiça Federal, da seção Judiciária do Espírito Santo, para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao cumprimento deste instrumento, desde que não possam ser superadas pela mediação administrativa.  (cidade) , ...... de ................... de 20\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo e assinatura do Professor Cedente  CPF  **ANEXO V** DECLARAÇÃO DE EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL – Pessoa Jurídica     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razão social da empresa), com sede  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo), inscrita no CNPJ sob o n~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARA ao CRCES, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei n~~º~~ 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar n~~º~~ 123, de 14 de dezembro de 2006.  Para esse efeito, a declarante informa que:    I - preenche os seguintes requisitos:    a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e    b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;    II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei n~~º~~ 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei n~~º~~ 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1~~º~~ da Lei n~~º~~ 8.137, de 27 de dezembro de 1990).    (cidade), ...... de ................... de 20\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nome completo e assinatura do representante legal) |