**ANEXO II**

**EDITAL 001/2024/Direção Geral/UDESC Oeste**

CAPACITAÇÃO DE DOCENTES EFETIVOS – ACADO

|  |
| --- |
| **DADOS DO CONTRATADO** |
| Nome do Profissional ou Razão Social da Empresa:  |  |
| Estado Civil: | **Se for empresa preencher: NÃO SE APLICA** |
| Titulação: | **Se for empresa preencher: NÃO SE APLICA** |
| CPF/CNPJ (MEI): |  |
| RG | **Se for empresa preencher: NÃO SE APLICA** |
| PIS/PASEP: | **Se for empresa preencher: NÃO SE APLICA** |
| Data de Nascimento: | **Se for empresa preencher: NÃO SE APLICA** |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| CEP: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| E-mail: |  |
| Dados Bancários: | Banco: Agência com dígito: Conta Corrente com dígito: **(O credor que não possuir conta corrente no Banco do Brasil S/A poderá receber o pagamento em outras instituições, ficando, contudo, responsável pelo pagamento das tarifas bancárias devidas da operação -DOC/TED).** |
| Valor: |  |
| **Referente a:**( ) Palestra/Conferência ( ) Banca de Concurso ( ) Curso Ministrado( ) Consultoria ( ) Banca Examinadora de defesa de Dissertação ou Tese ou Exame de Qualificação de Programas de Pós-Graduação ( ) Avaliação de Seminário de Iniciação Científica ou Extensão ( ) Avaliação para Reconhecimento e Renovação de reconhecimento de Cursos.( X ) outros: **Caso esse item seja marcado, repetir texto do objeto de contratação presente no ANEXO I** |