



## Cadastro de Parceiro – Evento/Curso Fechado

### Comentários

1- Favor preencher TODOS os campos abaixo. Caso, algum não se aplique, identificar com NA.

Número do Projeto: \_\_\_\_\_

Título do Evento (informar tipo, ex., congresso, simpósio, workshop, treinamento, especialização, MBA, etc.):

Data / Período do Evento:

Dados do Coordenador Responsável  
Nome Completo

Telefone

E-mail

Departamento

Solicitante da FEALQ (Nome/Setor)

Objeto do contrato detalhado

Valor total do Contrato (especificar moeda)

Forma de pagamento:

( ) à vista – data de vencimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

( ) parcelado\* - número de parcelas: \_\_\_\_ - datas dos vencimentos: \_\_\_\_\_

=> Valor das parcelas se não forem parcelas iguais: \_\_\_\_\_

*\*Parcelamento pode ocorrer até no máximo a data do evento e é obrigatório firmar contrato.*

*O faturamento será via nota de pagamento.*

Será enviado pedido de compras para esta contratação? : ( ) sim ( ) não

=> Importante informar corretamente para que seja previsto no Contrato.



## Cadastro de Parceiro – Evento/Curso Fechado

### Comentários

1- Favor preencher TODOS os campos abaixo. Caso, algum não se aplique, identificar com NA.

Informações adicionais para Contrato/Nota Fiscal:

--

Pessoa Jurídica

Pessoa Física

Dados Gerais - Empresa	
Razão Social / Nome Completo	
CNPJ / CPF	CNAE / RG (com órgão emissor)
No inscrição estadual / Data de nascimento	No inscrição municipal
NIF (somente para estrangeiros)	
Site:	e-mail

Informações de Endereço		
Logradouro		
Número	Complemento	
Bairro	CEP	
Cidade	Estado	País

Contato do Responsável pela parceria com a Fealq	
Nome Completo:	
Telefone Comercial	Telefone Celular
CPF	e-mail

Dados para assinatura do Contrato	
Nome Completo:	
CPF	e-mail
Nome Completo (Testemunha):	
CPF	e-mail

A Contratante/Contratada autoriza a assinatura eletrônica do Contrato através do DocuSign?

Sim

Não



## Cadastro de Parceiro – Evento/Curso Fechado

### Comentários

1- Favor preencher TODOS os campos abaixo. Caso, algum não se aplique, identificar com NA.

### Contato para Faturamento

Nome Completo:

Telefone Comercial

Telefone Celular

e-mail

### Contato para Cobrança

Nome Completo:

Telefone Comercial

Telefone Celular

e-mail

Documentos a serem enviados para efetivação do Cadastro do Parceiro de Negócios

- 1- Contrato/Estatuto Social da instituição parceira;
- 2- Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (CNPJ);
- 3- Certidão conjunta negativa de débitos relativos aos tributos federais e dívida ativa da união;
- 4- Certificado de regularidade do FGTS – CRF;
- 5- Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades - CRCE (no caso de Fundação);
- 6- CADIN estadual;
- 7- Cadastro atualizado na JUCESP ou do cartório de registro de Pessoa Jurídica;
- 8- Documento que comprove o poder de representação do responsável pela assinatura;
- 9- Cópia do CPF (para cadastro de Pessoa Física apenas);
- 10- Cópia do RG.