

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO SENAR-AR/MS n.º 003/2024**  
**PROMOÇÃO SOCIAL (PROGRAMAS E PROJETOS ESPECIAIS na área de saúde)**  
**ANEXO III**

INFORMAÇÕES DA EQUIPE TÉCNICA			
(tantos quanto a pessoa jurídica indicar)			
Nome:			
RG:		CPF:	
Tipo de vínculo com a pessoa jurídica: ( ) sócio ( ) empregado			
Data de Nascimento:		Telefone celular:	
E-mail:			
FORMAÇÃO			
Escolaridade:			
Nome da instituição de ensino:			
Profissão:			
Carga horária:		N.º do registro no Conselho (se for o caso):	
CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADOS COM A ÁREA			
Curso	Instituição	Ano de conclusão	Total/horas
RELATO DE EXPERIÊNCIAS			
(para cada experiência relatada, deverá ser apresentado um comprovante)			
Pessoa Jurídica onde realizou a atividade:			
Natureza da atividade desenvolvida:			
Período de desenvolvimento da atividade:			
Descrição resumida da atividade desenvolvida:			
Comprovantes:			

