

ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS:		
CNPJ:		
Inscrição Municipal:		
Razão Social da pessoa jurídica:		
Nome Fantasia:		
Objeto Social:		
CNAE Principal:		
Quantidade de sócios:		
Endereço Completo:		
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:		
Site:	DDD/Telefone:	

Nome do Representante Legal:		
RG:	CPF:	
Cargo/Função:		
DDD/Telefone:	DDD/Celular:	
E-mail:		

Nome do Representante Legal:		
RG:	CPF:	
Cargo/Função:		
DDD/Telefone:	DDD/Celular:	
E-mail:		

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS DA PESSOA JURÍDICA	
Nome do Banco:	Nº do banco:
Nome da Agência:	
Nº da Agência:	Dígito da agência:
Nº da Conta Corrente (CC):	Dígito da CC:
Cidade da Agência Bancária/UF:	

2. CATEGORIA DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇOS:

Empresa privada	()
Universidade/Instituto de Ensino Superior	()
Fundações (vinculadas a universidades)	()
Outro. Especificar:	()

3. MÉTODOS DE PESQUISA PARA O(S) QUAL(AIS) DESEJA SE CANDIDATAR NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO

Pesquisa Convencional Qualitativa (QUALI)	EP A DISTÂNCIA	()
	EP PRESENCIAL	
	DG A DISTÂNCIA	
	DG PRESENCIAL	
	ETNO PRESENCIAL	
Pesquisa Convencional Quantitativa (QUANTI)	TELEFONE/VOZ	()
	PESSOAL INTERCEPT	
	PESSOAL DOMICILIAR	
Pesquisa Convencional Híbrida (QUALI E QUANTI - AO MESMO TEMPO)	As pessoas jurídicas que manifestaram o interesse em prestar serviços deste grupo deverão atender simultaneamente as técnicas de abordagens dos grupos QUALI e QUANTI, descritas acima.	()
Soluções em Pesquisas Tecnológicas, Digitais, Interativas e Instantâneas (SOLUÇÕES TEC-DII)	ONLINE / PAINEL DE RESPONDENTES	()
	CLIENTE OCULTO PRESENCIAL	()
	CLIENTE OCULTO A DISTÂNCIA	()
	URA ATIVA	()
	SMS	()
	RCS	()
	PROCESSAMENTO DE LINGUAGEM NATURAL	()
	PLATAFORMA DE ATIVIDADES	()
RECRUTAMENTO DIGITAL	()	

4. DADOS DO(S) PROFISSIONAIS QUE IRÃO INTEGRAR A EQUIPE TÉCNICA MÍNIMA DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS	
Efetuar o preenchimento do quadro abaixo para cada profissional indicado, conforme exigências descritas no ITEM 7.1.9, deste Edital	
Nome do profissional 1:	
Indicar a função que irá exercer quando da prestação de serviços:	
<i>Gerente de projetos</i>	()
<i>Responsável Técnico em pesquisas de natureza metodológica</i> QUALITATIVA	()
<i>Responsável Técnico em pesquisas de natureza metodológica</i> QUANTITATIVA	()
<i>Responsável Técnico na técnica de abordagem de coleta de dados, quando método SOLUÇÕES TEC-DII</i>	()
Tipo de vínculo com a pessoa jurídica: () Sócio () empregado () Outro:	
RG:	CPF:
Profissão:	
Escolaridade: () Até graduação incompleta () Graduação completa	() Especialização e/ou () Mestrado completo () Doutorado completo
MBA completo	
DDD/Telefone:	DDD/Celular:
E-mail:	

_____, _____ de _____ de 20____
(Local) (data)

ASSINATURAS

Responsável Legal	
Nome Completo	Assinatura
Gerente de Projetos Indicado Pela Pessoa Jurídica	
Nome Completo	Assinatura
Responsável(is) Técnico(s) Indicado(s) pela Pessoa Jurídica	
Nome Completo	Assinatura
Nome Completo	Assinatura