

 <i>Serviço Social da Indústria</i> PELO FUTURO DO TRABALHO	ANEXO VII EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2020 DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL	VERSÃO: 03
		DATA REVISÃO: 23/09/2020

[NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [PROFISSÃO], portador (a) da Carteira de Identidade nº [DESCREVER] e CPF nº [DESCREVER], vinculado à empresa [DESCREVER NOME EMPRESA], para fins de credenciamento promovido pelo SESI-DR/TO, **DECLARA** para os devidos fins que:

01- Está ciente e aceita todos os termos do Edital de Credenciamento, acima referido, e que a contratação dos serviços não gera qualquer tipo de vínculo empregatício com o SESI-DR/TO, razão pela qual assume a responsabilidade do recolhimento de toda e qualquer despesa de natureza fiscal e previdenciária junto à empresa jurídica a qual está legalmente vinculado;

02 – Está ciente de todas as obrigações e compromissos éticos e morais requeridos para a execução dos serviços objeto de credenciamento, inclusive quanto à qualidade dos serviços prestados; disponibilidade para atendimento às demandas; necessidade de manter sigilo sobre as peculiaridades do SESI-DR/TO e dos clientes, bem como de informações e documentos que tiver acesso em razão da execução dos serviços; zelar e preservar o nome e a imagem do SESI-DR/TO; e demais condições estabelecidas no referido Edital;

3 – Está ciente, também, do impedimento em comercializar qualquer produto, divulgar ou promover sua empresa ou serviços junto aos clientes atendidos durante os contatos mantidos em nome do SESI-DR/TO, bem como utilizar qualquer material desenvolvido pelo SESI-DR/TO, sem prévia e expressa autorização, ou, ainda, cobrar qualquer honorário comercial dos clientes, complementar ou não, relativos aos trabalhos executados quando a serviço do SESI-DR/TO sob pena de descredenciamento do profissional;

04 – Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes nos documentos por ele apresentados são verídicas, estando à disposição para comprovação, sempre que solicitado.

[CIDADE/TO, dia de mês de ano].

ASSINATURA
[NOME DO RESPONSÁVEL]