

# **MANUAL DE INSCRIÇÃO**

## **Credenciamento de Fornecedores**



CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA  
CNPJ 08.204.154/0001-07  
Registro no CRA-BA PJ nº 1785

---

## Índice

1. Objetivo .....	3
2. Telas de Acesso .....	3
3. Dados Cadastrais .....	4
4. Equipe Técnica .....	7
5. Relato de Experiência .....	9

## 1. Objetivo

O documento a seguir tem por objetivo orientar o usuário sobre o ambiente de inscrição. O Portal de Inscrição é voltado para as Pessoas Jurídicas candidatas que desejam se credenciar no Sistema de Gestão de Fornecedores – SGF.

## 2. Telas de Acesso

### 2.1. Pré-Condições

Possuir CNPJ.

### 2.2. Descrição

Nesta tela, a pessoa jurídica vai realizar o cadastro, **clcando no botão inscrição**, que serão explicados na continuação.



### 3. Dados Cadastrais

#### 3.1. Descrição

Inserir os dados da empresa e do Representante Legal da pessoa jurídica



#### 1. Razão social

Campo texto que permitirá a digitação da Razão Social. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 2. Nome fantasia

Campo texto que permitirá a digitação do nome fantasia. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 3. CNPJ

Inserir o CNPJ da empresa a ser cadastrada. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 4. Classificação da empresa

Exibe uma lista com as opções, de preenchimento obrigatório. O sistema permitirá a seleção de apenas uma opção.

#### 5. Inscrição Municipal

Campo texto de preenchimento obrigatório. Permitirá a digitação de até 15 caracteres.

#### 6. CNAE

Campo texto que permite a digitação de até 20 caracteres. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 7. Número de sócios

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 5 caracteres. Aceita valor inteiro.

#### 8. Objeto da Empresa

Descrição do Objeto Social. Campo texto que permitirá a digitação de até **1.000 mil caracteres**. Seu preenchimento é obrigatório.

#### 9. Endereço da empresa

##### 9.1. CEP

O portal Inscrição permite digitar o CEP da pessoa jurídica, sendo necessário preencher os complementos.

##### 9.2. Endereço

Inserir o logradouro associado ao CEP. Campo de preenchimento obrigatório.

##### 9.3. Número e Complemento

Permite a digitação do número/complemento. Campo de preenchimento não obrigatório.

##### 9.4. Estado

Inserir a UF associada ao CEP. Campo de preenchimento obrigatório.

##### 9.5. Município

Inserir a Cidade associada ao CEP. Campo de preenchimento obrigatório.

##### 9.6. Bairro

Inserir o Bairro associado ao CEP. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 10. Telefone 1

Esse telefone será obrigatório, podendo ser o telefone Celular.

#### 11. Telefone 2

Esse telefone não será obrigatório.

#### 12. E-mail 1

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres.

13. E-mail 2

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres.

14. Site da empresa

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

15. Dados do Representante Legal

15.1. Nome do Representante Legal

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

15.2. RG

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 30 caracteres.

15.3. Órgão Expedidor

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 10 caracteres.

15.4. CPF/MF

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 11 caracteres, não é necessário incluir os pontos. Formatação: 99999999999

15.5. Cargo

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres.

15.6. E-mail

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres. O e-mail deve ser válido.

15.7. Telefone 1

Esse telefone será obrigatório, podendo ser o telefone Celular.

15.8. Celular

Esse telefone não será obrigatório.

15.9. Ex-empregado do Sebrae

Esse campo exibirá as opções: Sim e Não. Campo de preenchimento obrigatório.

- Se for selecionada a opção SIM, deve ser preenchido a Data de Desligamento e qual Unidade do Sebrae.
- Se for selecionada a opção NÃO, o processo continua.

15.10. Este representante será o preposto?

Esse campo exibe as opções: Sim e Não. Campo de preenchimento obrigatório.

- Se for marcado “Não”, o sistema apresentará uma área para o cadastro do preposto.
- Se for marcado “Sim”, o processo continua, nesse caso a área para o preposto não será exibida.

Após preencher e conferir essa tela inicial, clicar em Avançar.

## 4. Equipe Técnica

### 4.1. Descrição

Área que permite o cadastro dos membros da equipe técnica.

O fornecedor deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo, um membro da equipe técnica a área/subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços



### 4.2. Aba Dados Cadastrais

#### 1. Nome

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

#### 2. RG

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 15 caracteres.

#### 3. Órgão expedidor

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 10 caracteres.

#### 4. CPF

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 14 caracteres.

#### 5. Tipo de vínculo com a empresa

Exibirá as opções abaixo. Campo de preenchimento obrigatório.

- Sócio
- Empregado
- Pessoa física prestadora de serviço

6. Data de nascimento

Campo data que permitirá a digitação de data.

7. Celular

Formatação: (99) 99999-99999. Campo de preenchimento não obrigatório.

8. E-mail

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres. O e-mail deve ser válido.

**Grau de Formação I (Nível superior será exigência mínima)**

10. Escolaridade:

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

11. Profissão

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

12. Nº do conselho profissional

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres. Caso a área indicada não exija colocar "N/A".

13. Instituição

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

14. Carga Horária

Campo de preenchimento obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

**Grau de Formação II (Nível superior será exigência mínima)**

15. Escolaridade:

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

16. Profissão

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

17. Nº do conselho profissional

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 50 caracteres.

18. Instituição

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

19. Carga Horária

Campo de preenchimento não obrigatório que permite a digitação de até 100 caracteres.

Após isso clicar em Incluir Equipe.



## 5. Relato de Experiência



SEBRAE/AL - Credenciamento de empresas prestadoras de serviços especializados 01/2022

Área, subárea de conhecimento e natureza

DATA DO PREENCHIMENTO:

MODELO NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:

ÁREA:

SUBÁREA:

NATUREZA DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

QUANTIDADE DE HORAS:

Relato de experiência \*

A descrição da experiência deverá ter relação com a área, subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviço, se consultoria e/ou instrutoria em caso de ÁREA de área de conhecimento.

2.000

VINCULAR ÁREA

\*Campos obrigatórios

FECHAR SOLICITAÇÃO CANCELAR



Fale Conosco

Entre em contato conosco através do formulário ao lado.

071 3036-8474  
concepcao@concepcaoconcursos.com.br

NOME:

E-MAIL:

ASSUNTO:

MENSAGEM:

ENVIAR

Mensagem enviada

Administrado por: Agência de Marketing Digital - SP - 11 4111-1111

### 5.1. Aba Áreas de Conhecimento

#### 1. Área

Exibirá a relação das áreas, em ordem alfabética, já informadas para empresa em questão que ainda não foi vinculado ao CPF informado. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 2. Subárea

Exibirá a relação das subáreas, em ordem alfabética, que estão associadas a área selecionada e que foram informadas para a empresa em questão que ainda não foi vinculado ao CPF informado. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 3. Natureza da prestação de serviço

Exibirá a relação das naturezas da área e subáreas selecionada acima.

#### 4. Quantidade de horas

Permitirá a digitação de horas, valor inteiro. Campo de preenchimento obrigatório.

#### 5. Relato de Experiência

A descrição da experiência deverá ter relação com a(s) área(s)/subárea(s) de conhecimento e natureza (consultoria e/ou instrutoria) nas quais a pessoa jurídica deseja se inscrever. Campo texto que permitirá a digitação de até 2 mil caracteres. Verificar orientação no edital de credenciamento. Campo de preenchimento obrigatório.

Feito isso Incluir área.

Após cadastrar a equipe, as áreas e subáreas de interesse, Clicar em “Finalizar” irá para a página de resumo com todas informações inseridas, posterior a isso, clicar em “Confirmar inscrição”, ir para a tela de inscrição efetuada com sucesso.

Confirmado a inscrição, a empresa receberá no e-mail cadastrado a confirmação da Inscrição e os dados de acesso com login e senha.

