

MANUAL DE INSCRIÇÃO

**Credenciamento de Pessoas Jurídicas
(Rede de Agentes Sebrae)**



Índice

1. Objetivo	3
2. Telas de Acesso	3
3. Dados Cadastrais	4
4. Equipe Técnica	7

1. Objetivo

O documento a seguir tem por objetivo orientar o usuário sobre o ambiente de inscrição. O Portal de Inscrição é voltado para o Credenciamento de Pessoas Jurídicas para integrarem o cadastro de pessoas jurídicas prestadoras de serviços para a execução da estratégia de atendimento denominada Rede de Agentes SEBRAE.

2. Telas de Acesso

2.1. Pré-Condições

Possuir CNPJ. Poderão ser credenciadas, para prestar serviços ao SEBRAE/PA, Sociedades Empresárias, Sociedades Simples, Sociedades Limitadas Unipessoais – SLU e Empresário Individual (EI), operando nos termos da legislação vigente, cuja finalidade e ramo de atuação permitam a prestação de serviços de consultoria, de forma presencial e/ou remota.

2.2. Descrição

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



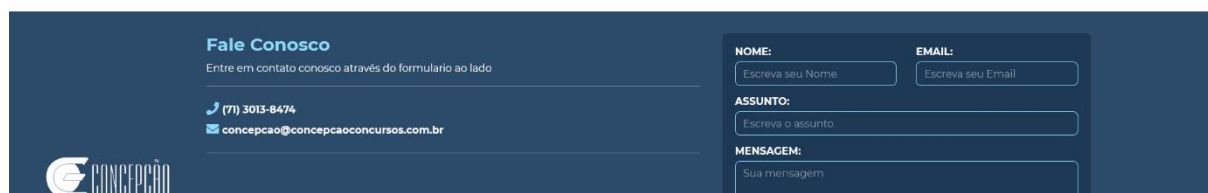
SEBRAE/PA - Credenciamento de Pessoas Jurídicas
11/04/2023

INSCRIÇÃO PERÍODO: 11/04/2023 08:00 - 23/04/2023 23:59

ATUALIZAR INSCRIÇÃO

CONSULTAR INSCRIÇÃO PERÍODO: 11/04/2023 08:00 - 23/04/2023 23:59

11/04/2023
Edital 01/2023



Fale Conosco
Entre em contato conosco através do formulário ao lado

(71) 3013-8474
concepcao@concepcaoconcursos.com.br

NOME: Escreva seu Nome

EMAIL: Escreva seu Email

ASSUNTO: Escreva o assunto

MENSAGEM: Sua mensagem

3. Dados Cadastrais

3.1. Descrição

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



SEBRAE/PA 2023 - Credenciamento de Pessoas Jurídicas

CARGO:

RAZÃO SOCIAL*

FANTASIA*

CNPJ* CLASSIFICAÇÃO*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL* CNAE* Nº SÓCIOS*

OBJETO*

TODOS CEP* ENDEREÇO* NÚMERO:

COMPLEMENTO: ESTADO* MUNICÍPIO* BAIRRO*

DDD* TELEFONE* DDD: CELULAR:

E-MAIL* E-MAIL 2:

SITE:

Representante Legal

NOME* RG* ORG. EMISSOR* UF*

CPF* CARGO* E-MAIL*

DDD* TELEFONE* DDD: CELULAR:

EX-EMPREGADO, EX-DIRETOR OU EX-CONSELHEIRO DO SEBRAE? * DATA DO DESLIGAMENTO* SEBRAE/UF*

O REPRESENTANTE SERÁ O PREPOSTO? * POSSUI PREPOSTO? *

Preposto (Se houver)

NOME: RG* ORG. EMISSOR* UF*

CPF* CARGO* E-MAIL*

DDD* TELEFONE* DDD: CELULAR:

EX-EMPREGADO, EX-DIRETOR OU EX-CONSELHEIRO DO SEBRAE? * DATA DO DESLIGAMENTO* SEBRAE/UF*

*Campos Obrigatórios

> AVANÇAR

Fale Conosco

Entre em contato conosco através do formulário ao lado

(71) 3013-8474

concepcao@concepcaoconcursos.com.br



Atendimento: Segunda a sexta das 08h às 12h e 13h às 17h

NOME:

EMAIL:

ASSUNTO:

MENSAGEM:

ENVIAR

Não sou um robô 

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.

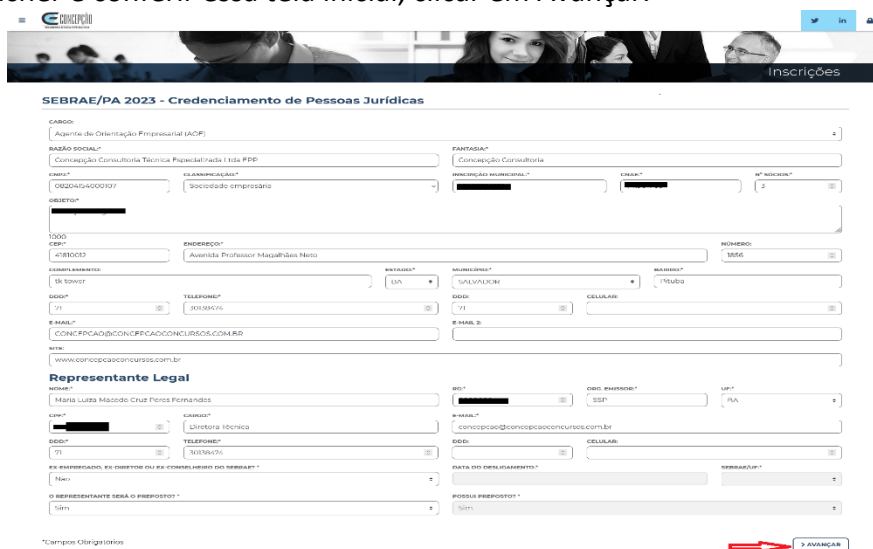
15.10. **Este representante será o preposto?**

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.



SEBRAE/PA 2023 - Credenciamento de Pessoas Jurídicas

CARGO:

INDICADOR SOCIAL:

PARCELA:

CNPJ:

CLASSIFICAÇÃO:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

CASA:

Nº UNIDADE:

OBSETO:

CEP:

UF:

PROFISSÃO:

MOBILIDADE:

COMUNICADOR:

PAÍS:

MUNICÍPIO:

MUNICÍPIO:

DDD:

TELEFONE:

DDD:

CELULAR:

E-MAIL:

E-MAIL 2:

WEB:

Representante Legal

NOME:

CPF:

CPF:

CPF:

CARGO:

E-MAIL:

DDD:

TELEFONE:

DDD:

CELULAR:

SE ENTIENDE, EM OBEDIÊNCIA AO CONTEÚDO DO MANUAL?

DATA DO DESLIGAMENTO:

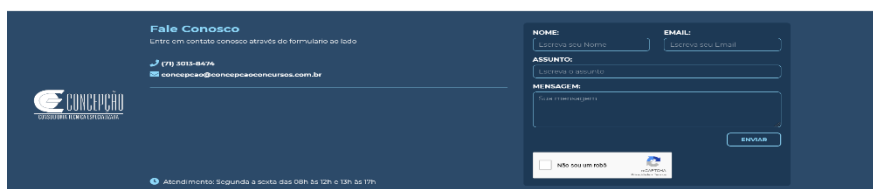
REMOVIDO:

O REPRESENTANTE SERÁ O PREPOSTO?

PREPOSTO:

*Campos Obrigatórios

AVANÇAR



Fale conosco

Entre em contato conosco através do formulário ao lado

(71) 3013-8476
concepcao@concepcaoconcursos.com.br

NOME:

EMAIL:

ASSUNTO:

ME INSCREVI:

Não sou um robô

ENVIAR

Atendimento: segunda a sexta das 08h às 17h e 18h às 17h

4. Equipe Técnica

4.1. Descrição

Área que permite o cadastro dos membros da equipe técnica.



SEBRAE/PA 2023 - Credenciamento de Pessoas Jurídicas

Profissionais

NOME* CPF* DATA NASCIMENTO*

+INCLUIR PROFISSIONAL

Profissionais Adicionados

Nome do Profissional	CPF	Data Nascimento		
ALFONSO PEREZ FERNANDES FILHO	██████████	24/10/1978	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARIA LUIZA MACEDO CRUZ PEREZ FERNANDES	██████████	26/04/1949	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUBIA CRISTINA ALVES DA SILVA FERNANDES	██████████	09/09/1983	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Campos Obrigatórios

> FINALIZAR < VOLTAR



Fale Conosco
Entre em contato conosco através do formulário ao lado

(71) 3013-8474
concepcao@concepcaoconcursos.com.br

NOME: **EMAIL:**

ASSUNTO:

MENSAGEM:

Não sou um robô 

Atendimento: Segunda a sexta das 08h às 12h e 13h às 17h

ENVIAR

Após a inclusão da equipe técnica, clicar em finalizar.



SEBRAE/PA 2023 - Credenciamento de Pessoas Jurídicas

Confirmação Cadastral

CARGO:
Agente de Orientação Empresarial (AOE)

RAZÃO SOCIAL: CONCEPÇÃO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA LTDA EPP
FANTASIA: CONCEPÇÃO CONSULTORIA

CNPJ: [REDACTED] **CLASSIFICAÇÃO:** Sociedade empresária

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [REDACTED] **CNAE:** 74.90-1-99 **Nº SÓCIOS:** 3

OBJETO: SERVIÇOS EM GERAL.

CEP: 41810012 **ENDEREÇO:** AVENIDA PROFESSOR MAGALHÃES NETO

Nº: 1856 **COMPLEMENTO:** TK TOWER

UF: BA **MUNICÍPIO:** SALVADOR **BAIRRO:** PITUBA

DDD: 71 **TELEFONE:** 30138474 **DDD:** 71 **CELULAR:**

E-MAIL: CONCEPCAO@CONCEPCAOCONCURSOS.COM.BR **E-MAIL2:**

SITE: WWW.CONCEPCAOCONCURSOS.COM.BR

Representante Legal

NOME: MARIA LUIZA MACEDO CRUZ PERES FERNANDES **RG:** 0000000 **ORG. EMISSOR:** SSP **UF:** BA

CPF: [REDACTED] **CARGO:** DIRETORA TÉCNICA **E-MAIL:** CONCEPCAO@CONCEPCAOCONCURSOS.COM.BR

DDD: 71 **TELEFONE:** 30138474 **DDD:** **CELULAR:**

EX-EMPREGADO, EX-DIRETOR OU EX-CONSELHEIRO DO SEBRAE/PA: NÃO

DATA DO DESLIGAMENTO: **SEBRAE/UF:**

O REPRESENTANTE SERÁ O PREPOSTO? SIM

POSSUI PREPOSTO?

Profissionais Adicionados

Nome do Profissional	CPF	Data Nascimento
ALFONSO PEREZ FERNANDES FILHO	[REDACTED]	24/02/1978
MARIA LUIZA MACEDO CRUZ PEREZ FERNANDES	[REDACTED]	26/04/1949
RUBIA CRISTINA ALVES DA SILVA FERNANDES	[REDACTED]	09/09/1983


[← VOLTAR](#)



[✓ CONFIRMAR INSCRIÇÃO](#)

Fale Conosco
Entre em contato conosco através do formulário ao lado

(71) 3013-8474
concepcao@concepcaoconcursos.com.br




Atendimento: Segunda a sexta das 08h às 12h e 13h às 17h

NOME:

EMAIL:

ASSUNTO:

MENSAGEM:

Não sou um robô 

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