

# MANUAL DE INSCRIÇÃO

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNOLÓGICOS EXCLUSIVAMENTE NO AMBIENTE DO PROGRAMA SEBRAETEC NA PARAÍBA



# 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 do Sebraetec Sebrae-PB.

# 2. Telas de Acesso

# 2.1. Pré-Condições

Possuir CNPJ. Poderão credenciar-se para prestar serviços ao SEBRAE/PB instituições científicas tecnológicas (ICT's), pessoas jurídicas legalmente constituídas no País- sociedades empresárias, sociedades simples (incluindo cooperativas) e SLU – Sociedade Limitada Unipessoal, operando há pelo menos 1 (um) ano, nos termos da legislação vigente.

# 2.2. Descrição

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

	Pessoa Jurídic
SEBRAE/PB - Credenciamento de Pessoas Jurídicas 05/06/2023 @ INSCRIÇÃO PERIODO: 05/06/2023 08:00 - 05/08/2023 23:59 (# ATUALIZAR INSCRIÇÃO PERIODO: 05/06/2023 08:00 - 05/08/2023 23:59	
osfor/2023 Anexo IV - Código de Ética	
os/os/2023 Anexos do Edital 01-2023	
os/os/zozz Anexo II - Regulamento-Sebraetec	
os/oe/zozz Anexo I - Guia Complementar SEBRAETEC PB	



# 3. Dados Cadastrais

# 3.1. Descrição

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

RAZÃO SOCIAL:*		FA	NTASIA:*		
CNP3:*	CLASSIFICAÇÃO:*		SCRIÇÃO MUNICIPAL:*	CNAE:*	N° SÓCIOS:*
OBJETO:*					
1000 CEP.*	ENDEDECO:*				
(					
COMPLEMENTO:		ESTADO:* MI	UNICÍPIO:*	BAIRRO:*	
papet	TELEPONEA	÷ [		÷	
			) ()		0
E-MAIL:*		E-	MAIL 2:		
c175.					
Representant	te Legal				
NOME:"		RC	z*	ORG. EMISSOR:*	UE:*
CPF:*	CARCO:*	E-	MAIL:*		
DDD:*	TELEFONE:*		:00	CELULAR:	
EX-EMPREGADO EX-DIRETO	R OU EX-CONSEL HEIRO DO SEBDAE?*		TA DO DESLIGAMENTO.*		SFRDAF/IIF*
		+			•
O REPRESENTANTE SERÁ O	PREPOSTO? *	PC	DSSUI PREPOSTO? *		
		+			+
Preposto (Se	houver)	Pr	2-6	OPG FMISSOP*	LIE-4
(					•
CPF:*	CARCO."	E	MAIL:*		
	0				
DDD:*	TELEFONE:*		DD:	CELULAR:	\$
EX-EMPREGADO, EX-DIRETO	R OU EX-CONSELHEIRO DO SEBRAE? *		ATA DO DESLIGAMENTO:*	SEBRAE/UF:*	
		÷			+
ampos obrigatorios					> AVANÇAF
	Fale Conosco		NOME:	EMAIL:	
	Entre em contato conosco através do formulario ao l	ado			
	<b>J</b> (71) 3013-8474		ASSUNTO:		
	🐱 concepcao@concepcaoconcursos.com.br		Escreva o a	issunto	
<b>1</b> 000000000			Sua mensa	agem	

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.

CONCEPÇÃO CONSU	ILTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA LTDA		Pantaja.		
CNP3:*		]	CONCEPÇÃO CONSULTOF	AIS	
	CLASSIFICAÇÃO:*		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:*	CNAE.*	N° SÓCIOS:*
	Sociedade empresária	v		702014	3 0
BJETO:*					
DESCREVER O OBJET	TO SOCIAL DA EMPRESA				
000					
000 :ep:*	ENDEREÇO:"				NÚMERO:
41810012	AV. PROFESSOR MAGALHÄES NETO				1856 0
OMPLEMENTO:		ESTADO:*	MUNICÍPIO:*	BAIRRO:*	
TK TOWER		(BA ●	SALVADOR	• PITUBA	
DDD:*	TELEFONE:"		DDD:	CELULAR:	
71	30138474		71		0
-MAIL:*			E-MAIL 2:		
CONCEPCAO@CONC	EPCAOCONCURSOS.COM.BR				
ITE:					
2000:* 71	CARGO* DIFETORA TELFORE* 0 (3038474 00 00 EX-CORELHEIRO DO SEBBAE?*	0	E-MAIL* CONCEPCAO@CONCEPC DDD: DATA DO DESLIGAMENTO:*	AOCONCURSOS.COM BR	SEBRAE/UF*
X-EMPREGADO, EX-DIRET					0
Não					
Não REPRESENTANTE SERÁ C	D PREPOSTO? *		POSSUI PREPOSTO? *		
IX-EMPREGADO, EX-DIRET Não d redresentante será c	9 PREPOSITO?*	•	POSSUI PREPOSTO? *		•
EX-EMPRECADO, EX-DIRET Não D REPRESENTANTE SERÁ C	Fale Conosco	•	Possul PBEPOSTO? *	: емап.	•
A: EMPREGADO, EX-OIRET Não D BEPRESENTANTE SERÁ C	Fale Conosco Entre em contato conosco através do formulario	e lado	Possul PREPostor * Nito	s EMAIL:	• > AVANÇAR
x.em/recado, εx.oliert Não Βερθεσειταντε sebá c	Fale Conosco Entre em contato conceco através do formulario	ao lado	Nao Nom Leser Assu	S EMAILS Wa seu Nome Cscrev VTO:	a seu Email



# 4. Equipe Técnica

# 4.1. Descrição

Área que permite o cadastro dos membros da equipe técnica, as áreas, com o tema, subtema e ficha técnica.

Ao incluir o Profissional, a empresa poderá relacionar e incluir as fichas técnicas a cada profissional indicado.

Drofissionais	etec - credenciamento de l	Pessoas Junuicas			
NOME*		CPF.*	0	DATA NASCIMENTO:*	
Área					
тема	\$UBTEMA		*		
FICHA TÉCNICA	•				
> ADICIONAR					

Para cadastrar um novo profissional, clicar em Incluir Profissional.

Após a inclusão da equipe técnica, clicar em finalizar.

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

-	194			-		3
0.4		P	MA KO			
2.4 12				d'h		Inscriço
EBRAE/PB 2	023 - Sebraetec - Credenci	iamento de Pesso	oas Jurídicas			
Profissionais						
NOME:"			CPF:*		DATA NASCIMENTO:"	
RUBIA CRISTINA			441404529		09/09/1983	
Área						
TEMA		SUBTEMA			Ficha Técnica	
	\$			•	Desenvolvimento de Novos Produtos Alimentícios	
FICHA TÉCNICA	.)				Modelagem, Encaixe e Plotagem	
	\$				Certificação conforme norma ABNT NBR ISSO 2110	11.2014 – Turismo de Aventura –
					Sistemas de gestão de segurança – Requisitos	
ADICIONAR						
+ALTERAR PROFISSIO	INAL					
Profissiona	is Adicionados					
Nome do Profissional		CPF		Data Nascime	nto	
RUBIA CRISTINA		441404529		09/09/1983		2' 1
ampos Obrigatórios:						> FINALIZAR
					· · · · · ·	
	Fale Conosco			NOME:	EMAIL:	
	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form	ulario ao lado		NOME: Escreva seu M	EMAIL:	
	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form (71) 3013-8474	ulario ao lado		NOME: Escreva seu M ASSUNTO:	EMAIL:	
_	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form (7) 3013-8474 concepcao@concepcaoconcursos.com	ulario ao lado n. <b>br</b>		NOME: Escreva seu M ASSUNTO: Escreva o ass	Iome Escreva seu Emai	
N onuorpo <u>ňo</u>	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form J (71) 3013-8474 Concepcao@concepcaoconcursos.com	ulario ao lado n.br		NOME: Escreva seu 1 ASSUNTO: Escreva o ass MENSAGEM:	EMAIL: Iome Escreva seu Emai	
<b>Z</b> concepc <u>ão</u>	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form J (71) 3013-8474 Concepcao@concepcaoconcursos.com	ulario ao lado n.br		NOME: Escreva seu h ASSUNTO: Escreva o ass MENSACEM: Sua mensage	EMAIL: lome Escreva seu Email unto Im	
ECONCEPÇÃO JUDRA HEMICA ESPECIALIMA	Fale Conosco Entre em contato conosco através do form J (71) 3013-8474 S concepcao@concepcaoconcursos.con	ulario ao lado n.br		NOME: Escreva seu 1 ASSUNTO: Escreva o ass MENSACEM: Sua mensage	EMAIL: kome Escreva seu Email unto m	



Confirmação	Cadastral					
CONCEPÇÃO CONSULT	TORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA LTDA		CONCEPÇÃO CONS	SULTORIA		
CNPJ:		CLASSIFICAÇÃO:				
8204154000107		Sociedade empresária				
01000		702014		N° SÓCIOS:		
OBJETO: DESCREVER O OBJETC	D SOCIAL DA EMPRESA					
CEP:	ENDEREÇO:				A	
41810012	AV. PROFESSOR MAGALHA	COMPLEMENTO:				
1856	TK TOWER					
UF:	MUNICÍPIO:			BAIRRO:		
ВА	SALVADOR	SALVADOR		PITUBA		
71	30138474		71	CELULAR:		
E-MAIL:			E-MAIL2:	Contraction of the second seco		
CONCEPCAO@CONCE	PCAOCONCURSOS.COM.BR					
SITE:						
WWW.CONCEPCAOCO	INCURSOS.COM.BR					
Representant	e Legal		RG:	ORG. EMISSOR:	UF:	
MARIA LUIZA MACEDO	) CRUZ		00000	SSP	BA	
CPF:	CARGO:		E-MAIL:			
1940635500	DIRETORA		CONCEPCAO@CON	ICEPCAOCONCUR505.COM.BR		
71	30138474		DDD:	CELULAR:		
EX-EMPREGADO, EX-DIRETOR	R OU EX-CONSELHEIRO DO SEBRAE?:		DATA DO DESLIGAMENTO	D:	SEBRAE/UF:	
NÃO						
O REPRESENTANTE SERÁ O P	PREPOSTO?		POSSUI PREPOSTO?			
Droficcionaic	Adicionados					
Nome do Professional	Adicionados	CPE		Data Nascimento		
RUBIA CRISTINA		441404529		09/09/1983		
Ficha Técnica	· Constant de Product - Proventieren de la	Name Providence Allowerski obse				
Design > Design de Produto > h	> Desenvolvimento de Produto > Desenvolvimento de Mordelanem Encaixe e Plotanem	Novos Produtos Alimenticios				
Design > Design de Produco > N	Modelagen, Endalve e Plotagen					
( VOLTAR					✓ CONFIRMAR INSCRIÇÃO	
	Fale Conosco			NOME: EM	AIL:	
	Entre em contato conosco através do f	formulario ao lado				
	🤳 (71) 3013-8474			ASSUNTO:		
	🐱 concepcao@concepcaoconcurso:	s.com.br		Escreva o assunto		
<b>Т</b> еплегоебо				Sua mensagem		
UIIULP\JIIU						

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