



ANEXO I

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Dados Cadastrais

Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço Eletrônico: _____ CRM/CRP/CRESS: _____
Endereço Domiciliar: _____
Endereço Profissional: _____
Telefone: _____ Celular: _____
Dados Bancários: Possui conta no Banco do Brasil () SIM () NÃO
Agência: _____ Conta Corrente: _____

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito (a) no órgão de classe CRP/CRM/CRESS n. _____,
devidamente inscrito no cadastro de contribuintes Municipal (CCM) sob o nº
_____, vem requerer seu credenciamento perante a Secretaria da
Administração Penitenciária - SAP, através da Coordenadoria de Reintegração Social e
Cidadania - CRSC, para prestação de serviços de realização de perícias, elaboração de
Laudos, Relatórios, Pareceres, exames, avaliações e demais ações de reintegração
social, com fins de progressão de regime e/ou cessação de periculosidade na área da
execução penal, desenvolvidas no âmbito das Coordenadorias da Secretaria da
Administração Penitenciária do Estado de São Paulo, na forma prevista neste Edital, em
conformidade com o Edital de Credenciamento n.º SAP/CRSC nº 001/2021.

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras todas as informações prestadas para
fins deste credenciamento, e concordo com todos os termos, exigências e condições
previstas no edital e seus Anexos.

_____, de _____ de 20__

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO LEGAL PARA CONTRATAR COM A
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
devidamente inscrito (a) no Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o
nº _____, interessado (a) em participar do credenciamento em referência,
declaro, sob as penas da lei, a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar
com a Administração.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO A TODOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO
INDICADOS NO EDITAL**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito (a) no órgão de classe CRP/CRM/CRESS n. _____,
devidamente inscrito Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o nº
_____, interessado (a) em participar do credenciamento em referência,
declaro, sob as penas da lei, que atendo a todos os requisitos de habilitação indicados
no edital em epígrafe.

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114



ANEXO IV

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

Eu, _____,
RG: _____, CPF: _____, cargo: _____,
local de trabalho: _____,
atesto para os devidos fins que
_____, profissional
com formação de nível superior em _____, inscrito (a) no
órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____, desempenha(ou) atividade(s)
descritas no objeto do presente edital, com fins de progressão de regime e/ou cessação
de periculosidade no âmbito da Execução Penal neste estabelecimento, no período de
___/___/___ a ___/___/___.

Declaro, sob as penas de lei, que as informações acima são verdadeiras.

_____, de _____ de 20__

Assinatura e carimbo do empregador



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
devidamente inscrito (a) no Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o
nº _____, interessado (a) em participar do credenciamento em referência,
declara, sob as penas da lei, que não possuo parentesco, até o terceiro grau com
membros da Comissão de Credenciamento e/ou Dirigentes, Assessores e Chefias da
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania - CRSC, nos termos do número "15"
do subitem 6.1 do presente edital.

_____, de _____ de 20__

Assinatura



ANEXO VI

DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E COMPATIBILIDADE DE JORNADA DE TRABALHO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
REGULARMENTE inscrito (a) no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
e no Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o nº _____,
interessado em participar do credenciamento em referência, declaro, sob as penas da lei, que

Possuo vínculo empregatício: SIM () NÃO () Sou servidor público: SIM () NÃO ()

Preencher os campos abaixo com dados do empregador:

Local de Trabalho: _____

Endereço (completo): _____

Dias de trabalho: _____

Horário de trabalho das: _____ hs às _____ hs

Declaro, sob as penas da Lei, que a participação no presente credenciamento não afeta a jornada de trabalho no referido empregador, que não estou impedido por outra limitação legal de atividade profissional e que irei desempenhar as funções de credenciado em horário diverso da jornada de trabalho.

_____, de _____ de 20__

Assinatura

Ciência do Empregador



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO VII

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
devidamente inscrito (a) no Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o nº
_____, declaro estar ciente dos locais de prestação de serviços no âmbito das
Coordenadorias da Secretaria da Administração Penitenciária, os quais poderão ocorrer
na modalidade presencial ou remota.

Unidades Prisionais vinculadas às suas respectivas Coordenadorias Regionais

Hospitais de Custódia e Tratamento Psiquiátrico vinculados a Coordenadoria de Saúde
do Sistema Penitenciário

_____ de _____ de 20__

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE NÃO SUJEIÇÃO À REGIME ESPECIAL DE TRABALHOPOLICIAL - RETP

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito (a) no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
interessado(a) em participar do credenciamento em referência, declaro, sob as penas
da lei, que não me encontro sujeito ao Regime Especial de Trabalho Policial - RETP e que
não estou impedido por outra limitação legal de atividade profissional

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114



ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE NOTRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

À Comissão de Credenciamento,

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito (a) no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
interessado (a) em participar do credenciamento em referência, declaro, sob as penas
da lei que me responsabilizo pelo correto tratamento e utilização de dados pessoais ao
qual eventualmente tenha acesso, com a finalidade única de atender os objetivos
contidos no presente edital, mantendo a confidencialidade de toda e qualquer
informação acessada, assumindo o compromisso de observar os princípios da Lei Geral
de Proteção de Dados - LGPD.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO X

DECLARAÇÃO DA ALÍQUOTA MUNICIPAL DO ISSQN APLICÁVEL

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 PROCESSO SAP-PRC-2021/29713

Eu, _____,
profissional com formação de nível superior em _____,
regulamente inscrito no órgão de classe CRP/CRM/CRESS nº _____,
devidamente inscrito (a) no Cadastro de Contribuintes Mobiliário (CCM) sob o nº
_____, declaro que a alíquota municipal do ISSQN aplicável é de _____
por cento do valor do serviço prestado, conforme legislação _____.

_____, _____ de _____ de 20____

**Em caso de isenção do tributo deverá ser apresentada declaração oriunda órgão municipal responsável pela tributação.*

Assinatura

**Secretaria da Administração Penitenciária
Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania
Gabinete da Coordenadora**

Rua Líbero Badaró, 600 | Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114