**ANEXO V**

**MODELO DE TERMO DE CONCORDÂNCIA**

**PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome completo], \_\_\_\_\_\_\_\_ [nacionalidade], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [profissão], portador(a) da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato no processo seletivo para prestador de serviços de instrutoria, como profissional autônomo, pelo Edital nº 01/2021, declaro que, se for aprovado para o cadastramento, estar de pleno acordo com as disposições do Edital, e que as informações por mim prestadas são verídicas, bem como concordo com a disponibilização de meus dados cadastrais a instituições parceiras do SESCOOP e do SESCOOP/ES, objetivando ampliar o leque de oportunidades para prestação de serviços.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissional