

Anexo II - Formulário de Inscrição

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA O PREENCHIMENTO DE OITO VAGAS DE ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS BRASILEIRAS, A FIM DE COMPOR A COMISSÃO NACIONAL DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO ESCRAVO (CONATRAE), CONFORME PORTARIA Nº 673, DE 8 DE MAIO DE 2025.

| |
|--|
| Quanto à categoria de participação prevista no item 1.1 do Edital, assinale (somente uma): () Categoria 1 - organização da sociedade civil que realize trabalho de mobilização social relacionada ao combate ao trabalho escravo e/ou atendimento direto ao público em situação de vulnerabilidade socioeconômica, suscetíveis a violações de direitos humanos no âmbito do trabalho escravo. () Categoria 2 - entidade sindical, representante de trabalhadores em âmbito nacional da iniciativa privada. () Categoria 3 - entidade sindical, representante de empregadores em âmbito nacional da iniciativa privada. |
| Dados da entidade ou organização da sociedade civil |
| Nome: |
| Tempo de funcionamento (em anos): |
| Número do CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: |
| Estado: |
| CEP: |
| Número(s) do(s) telefone(s) (incluindo o DDD): |
| Endereço eletrônico institucional ("e-mail"): |
| Endereço eletrônico da página da internet (caso exista): |
| Dados do(a) representante legal da entidade ou organização da sociedade civil |
| Nome completo (sem abreviação): |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa): |
| Documento de identidade (número e órgão expedidor): |
| Número do CPF (Cadastro Nacional de Pessoa Física): |
| Número(s) do(s) telefone(s) (incluindo o DDD): |
| Endereço eletrônico do(a) representante ("e-mail"): |
| Da comprovação de atuação na Política de Combate ao Trabalho Escravo: |
| Comprovação de atuação, pela própria entidade proponente, relacionada a políticas de combate ao trabalho escravo de, no mínimo, cinco anos.[1] Informar, abaixo, o(s) meio(s) de comprovação: |

| |
|-------|
| 1 |
| |
| |
| 2 |
| |
| |
| 3 |
| |
| |
| 4 |
| |
| |
| (...) |

| |
|---|
| Comprovação de atuação, pela própria entidade proponente, relacionada a políticas de combate ao trabalho escravo em ao menos quatro estados ou em três estados e no Distrito Federal, localizados, no mínimo, em duas regiões do país.[2] Informar, abaixo, o(s) meio(s) de comprovação: |
| 1 |
| |
| |
| 2 |
| |
| |
| 3 |
| |
| |
| 4 |
| |
| |

| |
|--|
| Comprovação de realização de projetos, individuais ou coletivos, na área específica de atuação de combate ao trabalho escravo. Obs: A comprovação deve vir acompanhada de Memorial Descritivo, especificando o objeto, tempo de duração e abrangência geográfica de cada projeto. Informar, abaixo, o(s) meio(s) de comprovação: |
| 1 |
| |
| |
| 2 |
| |
| |
| 3 |
| |
| |
| 4 |
| |
| |

Foram digitalizados e estão sendo encaminhados, por meio eletrônico ou físico, além deste formulário, os seguintes documentos:
Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) que comprove, no mínimo, 5 (cinco) anos de regular funcionamento no território brasileiro.
Relatório de atividades desenvolvidas no âmbito do combate ao trabalho escravo nos últimos 5 (cinco) anos;
Cópia do estatuto social registrado em cartório; Cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, com indicação nominal de seu representante legal;
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com Efeitos de Negativa;
Documentação a que se refere o item 4 deste Edital.

DECLARAÇÃO: "Atesto a veracidade das informações descritas neste formulário de inscrição e declaro-me ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, acarretando, ainda, a invalidação da inscrição no processo."
_____, ____ / ____ /2025. (Local e data)

Assinatura do(a) Representante

Legal CPF: _____