

ANEXO I
PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2024 PROCESSO SEI Nº 006.00224276/2024-06

À Comissão de Credenciamento,

Dados Cadastrais

Nome Completo: _____

Nome Social: _____

RG: _____ CPF: _____ CCM nº _____

Formação de nível superior em: _____ CRM/CRP/CRESS: _____

Endereço Domiciliar: _____

Endereço Profissional:

Endereço Eletrônico: _____

Celular: _____ Telefone: _____

Dados Bancários:

Possui conta no Banco do Brasil () SIM () NÃO

Agência: _____ Conta Corrente: _____

Venho requerer meu credenciamento perante a Secretaria da Administração Penitenciária - SAP, por meio da Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania - CRSC, para prestação de serviços de realização de perícias, elaboração de laudos, relatórios, pareceres, exames e avaliações, com fins de progressão de regime 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.

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras todas as informações prestadas para fins deste credenciamento; que atendo a todos os requisitos de habilitação indicados no edital, e que estou ciente, concordo e aceito irrestrita e integralmente com todos os termos, exigências e condições previstas no edital e seus Anexos.

(Local, data)

Assinatura

Secretaria da Administração Penitenciária

Coordenadoria de Reintegração Social e Cidadania Rua Líbero Badaró, 600 – 11º andar |
Centro | CEP 01008-000 | São Paulo - SP | Fone: (11) 3107-1114