**TERMO DE INDICAÇÃO (ANEXO II)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da cooperativa),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(qualificação da cooperativa) com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato presentada pelo (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nome e qualificação do signatário) portador(a) da identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (órgão expedidor) e inscrito no CPF/MF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bairro), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), CEP:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - RJ como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cargo signatário) desta Cooperativa, sob registro de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com livre-adesão realizada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem, por meio desta declaração, informar que **o indicado abaixo é dirigente ou empregado na Cooperativa**, preenchidos os requisitos do Edital 013/2024 e está apto a participardo **“Prime Coop Mangement Program”**, nas condições ora ajustadas:

Informo ainda que estou ciente da averiguação dos dados junto ao Tribunal de Contas da União e ao SESCOOP/RJ de toda documentação enviada.

Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras estando ciente das penalidades cíveis e criminais cabíveis.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Nome completo** | **CPF** | **Tipo de vínculo** |
|  |  |  |

1. A Cooperativa deverá cumprir as exigências e critérios descritos no Edital 013/2024– “**Prime Coop Mangement Program**”, e seus anexos;
2. A indicação não substitui a inscrição do participante e se caracteriza como uma das etapas do processo;
3. A inscrição não garante aprovação no processo de seleção e não representa obrigatoriedade do SESCOOP/RJ em selecionar o candidato;
4. Para inscrição, é necessário que o participante-candidato leia e tenha ciência das exigências e critérios descritos no Edital 013/2024– “Prime Coop Mangement Program” bem como envie o Termo de Compromisso e Responsabilidade preenchido e assinado;
5. Que conheço e estou de acordo com as condições estabelecidas para a participação do indicado na **“Prime Coop Mangement Program”, entre os dias 14 e 18 de outubro de 2024**, assumindo, de forma livre e consciente, qualquer responsabilização neste sentido.
6. Que a participação na “**Prime Coop Mangement Program**”, está enquadrada nos termos do Edital 013/2024, que passa a ser parte integrante deste instrumento cujas regras tenho pleno conhecimento e obrigação para com o seu cumprimento.
7. Que caso o participante desista ou não conclua o treinamento; seja afastado do curso por atos decorrentes de culpa ou dolo, ou ainda, em caso de desligamento da Cooperativa, voluntariamente ou não; antes da conclusão do treinamento, fica a cooperativa OBRIGADA a ressarcir, integralmente, ao SESCOOP/RJ, todas as despesas pagas, referentes a participação do indicado, sendo o valor máximo de ressarcimento de até R$ 60.000,00 (sessenta mil reais), ressalvadas as questões de força maior e caso fortuito, justificadamente comprovadas, que serão avaliadas pelo Conselho de Administração do SESCOOP/RJ.
8. Declaro, ainda, estar ciente e de acordo que o participante deverá cumprir as seguintes exigências:
	* + 1. Apresentar toda a documentação solicitada pelo SESCOOP/RJ no ato de inscrição a ser enviada por email na forma deste Edital;
			2. Participar de todas as atividades de treinamento, não sendo permitida a realização das atividades por terceiros;
			3. Cumprir com todas as condições e obrigações estabelecidas no Edital 013/2024;
			4. Estar quite com as regras da Organização Mundial da Saúde – OMS e de Segurança Sanitária dos países de origem e destino, podendo ser solicitadas, a qualquer momento, comprovações;
			5. Participar e concluir o treinamento, aplicando, na Cooperativa, os conhecimentos aprendidos conforme a metodologia aplicada, e uma ação baseada nos demais conhecimentos/metodologias adquiridos, devendo ser apresentado relatório de implantação e resultados no prazo máximo de 1 (um) ano contado da data de conclusão do treinamento, em reunião presencial a ser agendada pelo SESCOOP/RJ;
			6. Disponibilizar, em arquivo digital, relatório de implantação e resultados obtidos a partir da aplicação das metodologias aprendidas no treinamento;
			7. Custear gastos com alimentação e demais despesas que não constem descritas nesse Edital;
			8. Ter passaporte válido nos termos deste Edital 013/2024 para o período da “**Prime Coop Mangement Program**”, apresentando-o no ato da inscrição, sob pena de perda da vaga;
9. Reconheço que o SESCOOP/RJ se reserva o direito de cancelar a formação, a qualquer momento e em qualquer fase, divulgando, para tanto, comunicado no site www.rio.coop.
10. Declaro estar ciente e obrigado a cumprir todas as normas contidas neste documento, no Termo de Responsabilidade e Compromisso, no Edital 013/2024 e em outros informes divulgados no site do SESCOOP/RJ: www.rio.coop.
11. Confirmo, por fim, a minha responsabilidade pelo acompanhamento da publicação de todos os atos e comunicados referentes ao **Prime Coop Mangement Program** divulgados no site do SESCOOP/RJ www.rio.coop, não podendo alegar desconhecimento de qualquer uma das fases e/ou divulgações efetivadas.

Por ser expressão da verdade, e estar de pleno acordo com o ora acordado, firmo o presente para que todos os fins de direito.

Declaro, ademais, que estou ciente e de acordo com todas as informações presentes neste Termo de Indicação, bem como no Edital 013/2024.

Fica eleito o Fórum Central da capital do Estado do Rio de Janeiro, em substituição a outro por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas ou litígios decorrentes do presente termo.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura do Representante Legal da Cooperativa