**PROGRAMA DE MICROCRÉDITO DO EMPREENDEDOR RN**

**FICHA PRÉ-CADASTRO 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MUNICÍPIO:** | | | | | **GR/IND.:** | | | |
| LILI | **LINHA DE FINANCIAMENTO** | | | | | | | | |
|  | **ATIVIDADES DIVERSAS: ( ) INFORMAL ( ) MEI** | | | **PRO ESCOLAR: ( ) INFORMAL ( ) MEI** | | | | | |
|  | **TURISMO : ( ) INFORMAL ( ) MEI** | | | **CREDJOVEM: : ( ) INFORMAL ( ) MEI** | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | **FAVOR PREENCHER COMPLETO (TODOS OS CAMPOS) E ANEXAR DOCUMENTOS SOLICITADOS** | | | | | | | | |
|  | **VALOR SOLICITADO R$: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **RENOVAÇAO: ( ) NÃO ( ) SIM**    **Caso SIM qual valor?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | **01 – IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE -** APELIDO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** PONTO DE REFERÊNCIA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
|  | NOME | |  | | | | TELEFONE: | | |
| WHATSAPP: | | |
|  | IDENTIDADE: | | CPF: | | | | | | |
|  | CARTEIRA DE REGISTRO NACIONAL MIGRATÓRIO (CRNM),  SE ESTRANGEIRO | |  | | | | | | |
|  | E-MAIL PESSOAL (pode ser de um parente/amiga ): E-MAIL COMERCIAL: | | | | | | | | |
|  | RECEBER INFORMAÇÕES DA AGN: **( )** Por e-mail comercial **( )** Por e-mail pessoal ( ) WHATSAPP | | | | | | | | |
|  | RECEBER CORRESPONDÊNCIA DA AGN  **( )** ENDEREÇO RESIDENCIAL **( )** ENDEREÇO COMERCIAL | | | | | | | | |
|  | TIPO DE ATIVIDADE: | TEMPO DE TRABALHO: | | | | | | Nº DE DEPENDENTES | |
|  | MERCADORIA VENDIDA: |
|  | FATURAMENTO BRUTO MENSAL (R$) | RETIRADA MENSAL: (R$) | | | | | | ESCOLARIDADE/ GRAU DE INSTRUÇÃO: | |
|  | OUTROS RENDIMENTOS MENSAIS:  Honorários e /ou aluguéis: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Remuneração e/ou salário: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (outras atividades)  Cargo ou função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | REFERÊNCIA BANCÁRIA  ( ) SIM ( ) NÃO  Nome do banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo:  ( ) corrente ( ) poupança ( ) salário |  | | | BENS  Tipo (casa, carro, terreno, fazenda):  Matrícula/placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Situação: ( ) quitado ( ) financiado | | | | |
|  | **02 – IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE (ESPOSA OU ESPOSO) – Se for casado no papel / oficialmente;** | | | | | | | | |
|  | NOME: | | TELEFONE: | | | | | | |
|  | IDENTIDADE: | | CPF: | | | | | | |
|  | RAÇA: ( **)** Branco(a); **( )** Preto(a); **( )** Pardo (a);  ( ) Amarelo(a) ( ) Indígena | | CARTEIRA DE REGISTRO NACIONAL MIGRATÓRIO (CRNM),  **SE ESTRANGEIRO**: | | | | | | |
|  | PROFISSÃO: | | EMPRESA ONDE TRABALHA: | | | | | | |
|  | TEMPO DE TRABALHO: | | GRAU DE INSTRUÇÃO: | | | | | | |
|  | E-MAIL PESSOAL (pode ser de um parente/amigo | | E-MAIL COMERCIAL: | | | | | | |
|  | RECEBER INFORMAÇÕES DA AGN: **( )** Por e-mail comercial **( )** Por e-mail pessoal **( )** WHATSAPP | | | | | | | | |
|  | RECEBER CORRESPONDÊNCIA DA AGN **( )** ENDEREÇO RESIDENCIAL **( )** ENDEREÇO COMERCIAL | | | | | | | | |
|  | **03 – REFERÊNCIAS PESSOAIS – Duas pessoas que conheçam o senhor (a);** | | | | | | | | |
|  | **NOME E SOBRENOME/ TIPO (pai, mãe, filho, sogro, amigo, etc.)** | | | | | | | | **TELEFONE** |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |

**04 – REFERÊNCIAS COMERCIAIS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | ENDEREÇO | TELEFONE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5 – INFORMAÇÕES DO NEGÓCIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ENDEREÇO COMERCIAL: | | | | | | |
|  | | CAPITAL INVESTIDO R$: | ESTOQUE ATUAL ESTIMADO EM R$: | | | | | |
|  | |
|  | | QUANTO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS, PODEMOS CLASSIFICÁ-LOS: | | | | | | |
|  | | ( ) Excelente / ( ) / Muito Bom / ( ) Bom / ( ) Regular / ( ) Fraco | | | | | | |
|  | | QUANTO AS VENDAS, SÃO REALIZADAS EM SUA MAIORIA:  ( ) Á vista; ( ) A prazo; | | | | | | |
|  | | LOCAL DO EMPREENDIMENTO: | | | | | | |
|  | | ( ) Próprio / ( ) / Alugado / ( ) Cedido / ( ) Outros, Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | ATIVIDADE FUNCIONA REGULARMENTE?  ( X ) Sim; ( ) Não | | | | | | |
|  | | Caso **NÃO** funcione regularmente, especificar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | REALIZA CONTROLE PARA SABER SE SUA ATIVIDADE ESTÁ RENTÁVEL?  ( ) Sim ( )Não | | | | | | |
|  | | Se **SIM**, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **06. HISTÓRICO DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | |
| **POR QUE E COMO INICIOU NA ATIVIDADE:** | | | | | | | |
| COM QUE CAPITAL: | | | | | | | |
| MAIORES DIFICULDADES: | | | | | | | |
| MAIORES CONQUISTAS: | | | | | | | |
| **METAS/OBJETIVO DO EMPRÉSTIMO:** | | | | | | | |
| **07. PERFIL/ CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDEDOR (**Dinâmico, Pontual, Determinado, etc) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **08. OUTRAS INFORMAÇÕES:** | | | | | | | |
| PRINCIPAIS FORNECEDORES: | | | | | | | |
| PRINCIPAIS CLIENTES: | | | | | | | |
| **09. DESPESAS MENSAIS** | | | | | | | |
| ALUGUEL R$ | | **CONFERIR DOCUMENTAÇÃO JUNTO AO CLIENTE**  **CÓPIA LEGIVEL EM ANEXADO / Chek list** | | | | | |
| ÁGUA R$: | | ***PROPONENTE*** | | | | | |
| ENERGIA R$ | | ( ) IDENTIDADE  (***Se estrangeiro)***  ( ) NO CASO DE SER ESTRANGEIRO, CARTEIRA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO (CRNM),; | | | | | |
| TELEFONE R$: | |
| COMBUSTÍVEL/DESLOCAMENTO R$: | | ( ) CPF |  |  |  |  |  |
| CUSTO DAS MERCADORIAS R$: | | ( ) CERTIDÃO DE ESTADO CIVIL  Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento, Certidão de Casamento com Averbação de divórcio e Certidão de Óbito.  (Se casado acrescentar documentação do cônjuge RG e CPF). | | | | |  |
| EXTRAS R$: | |
| **ATT: SENHOR(A) EMPREENDEDOR (A)**  **O valor de seu Crédito vai de acordo com as informações prestadas na Ficha Cadastral**  ***“*Capriche na Apresentação do seu Empreendimento*”***  ***“*CASO FALTE ALGUM DOCUMENTO, O PROCESSO**  **SERÀ DEVOLVIDO*”*** REALIDADE ATUAL REALIDADE ATUAL REALIDADE ATUAL | | ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO | | | | | |
| ( ) FOTO DO EMPREENDIMENTO / ESTOQUE / MERCADORIAS | | | | | |
| E/OU SERVIÇOS / FOTO PANORAMICA DO EMPREENDIMENTO  FOTO DA FACHADA (caso possua) - REALIDADE ATUAL | | | | | |
| ***DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA (Se tiver MEI)*** | | | | | |
| ( ) CNPJ | | | | | |
| ( ) CERTIFICADO DE MICROEMPREENDEDOR | | | | | |
| ( ) SIMEI (Declaração Anual / 2020 (DAS EM DIA) | | | | | |
| ***( ) Certidão Negativa da União do CNPJ***  [***http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1***](http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1) | | | | | |

**FICHA DE PREENCHIMENTO DO EMPREENDEDOR E CONJUGE (SE HOUVER)**

**EM ATENDIMENTO ÀS NORMAS DO BANCO CENTRAL DO BRASIL, QUE DETERMINAM A IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE-PEP’S, RESPONDA À PERGUNTA ABAIXO DESCRITA:**

Exerce ou exerceu, nos últimos cinco anos, no Brasil ou fora do Brasil, algum dos cargos, empregos ou funções públicas definidos abaixo, **OU** é parente, na linha reta, ou colateral até o segundo grau (pai, mãe, filho (a), avô (a), neto (a), irmão (a)), cônjuge, companheiro (a), enteado (a), representante (com procuração), ou estreito colaborador de pessoas que se enquadrem em alguma das opções abaixo relacionadas?

**( )SIM ( ) NÃO**

OBSERVAÇÃO 01: Caso tenha assinalada a opção **SIM**, marque uma das opções abaixo.

( ) Prefeito, Vereador, Secretário municipal, Presidente ou equivalente de entidades da administração indireta municipal, Presidente de Tribunal de Contas ou equivalente de município.

( ) Governador, Secretário (a) de Estado ou do Distrito Federal, deputado (a) estadual ou distrital, Presidente de entidades da administração pública indireta estadual ou distrital, Presidente de Tribunal de Justiça, Presidente de Tribunal Militar, Presidente de Tribunal de Contas ou equivalente do Estado ou Distrito Federal.

( ) Presidente ou tesoureiro nacional de partido político.

( ) Detentor de mandato eletivo do Poder Executivo ou Legislativo da União.

( ) Ocupante de cargo (no Poder Executivo da União): de Ministro de Estado ou equiparado; de natureza especial ou equivalente; de Presidente, Vice-Presidente ou Diretor de entidades da administração pública indireta; Grupo Direção e Assessoramento Superior (DAS), nível 6 ou equivalente;

( ) Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal, dos Tribunais Superiores, dos Tribunais Regionais Federais, dos Tribunais Regionais do Trabalho, dos Tribunais Regionais Eleitorais, do Conselho Superior de Justiça da Justiça do Trabalho ou do Conselho da Justiça Federal.

( ) Membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República, Procurador-Geral da Justiça do Estado ou Distrito Federal;

( ) Membro do Tribunal de Contas da União, Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;

( ) Detentor de cargo ou função pública de escalão superior em país estrangeiro.

OBSERVAÇÃO 02: O item “outros” deve ser assinalado **APENAS** pelos parentes, representantes e estreitos colaboradores, **com a especificação da sua condição na linha ao lado**.

( )Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE PREENCHIMENTO DO AVALISTA E CONJUGE (SE HOUVER)**

**EM ATENDIMENTO ÀS NORMAS DO BANCO CENTRAL DO BRASIL, QUE DETERMINAM A IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS EXPOSTAS POLITICAMENTE-PEP’S, RESPONDA À PERGUNTA ABAIXO DESCRITA:**

Exerce ou exerceu, nos últimos cinco anos, no Brasil ou fora do Brasil, algum dos cargos, empregos ou funções públicas definidos abaixo, **OU** é parente, na linha reta, ou colateral até o segundo grau (pai, mãe, filho (a), avô (a), neto (a), irmão (a)), cônjuge, companheiro (a), enteado (a), representante (com procuração), ou estreito colaborador de pessoas que se enquadrem em alguma das opções abaixo relacionadas?

**( )SIM ( ) NÃO**

OBSERVAÇÃO 01: Caso tenha assinalada a opção **SIM**, marque uma das opções abaixo.

( ) Prefeito, Vereador, Secretário municipal, Presidente ou equivalente de entidades da administração indireta municipal, Presidente de Tribunal de Contas ou equivalente de município.

( ) Governador, Secretário (a) de Estado ou do Distrito Federal, deputado (a) estadual ou distrital, Presidente de entidades da administração pública indireta estadual ou distrital, Presidente de Tribunal de Justiça, Presidente de Tribunal Militar, Presidente de Tribunal de Contas ou equivalente do Estado ou Distrito Federal.

( ) Presidente ou tesoureiro nacional de partido político.

( ) Detentor de mandato eletivo do Poder Executivo ou Legislativo da União.

( ) Ocupante de cargo (no Poder Executivo da União): de Ministro de Estado ou equiparado; de natureza especial ou equivalente; de Presidente, Vice-Presidente ou Diretor de entidades da administração pública indireta; Grupo Direção e Assessoramento Superior (DAS), nível 6 ou equivalente;

( ) Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal, dos Tribunais Superiores, dos Tribunais Regionais Federais, dos Tribunais Regionais do Trabalho, dos Tribunais Regionais Eleitorais, do Conselho Superior de Justiça da Justiça do Trabalho ou do Conselho da Justiça Federal.

( ) Membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República, Procurador-Geral da Justiça do Estado ou Distrito Federal;

( ) Membro do Tribunal de Contas da União, Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;

( ) Detentor de cargo ou função pública de escalão superior em país estrangeiro.

OBSERVAÇÃO 02: O item “outros” deve ser assinalado **APENAS** pelos parentes, representantes e estreitos colaboradores, **com a especificação da sua condição na linha ao lado**.

( )Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_