

**ERRATA Nº 011/PMF/SMSP/SUSP/2021**

**Referente ao edital 011/PMF/SMSP/SUSP/2021 - EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARA EXPLORAÇÃO TEMPORÁRIA DE ATIVIDADE DE COMÉRCIO EM PONTO FIXO (ATRAVÉS DE TENDA), PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MASSAGEM E TERAPIAS CORPORAIS, SITUADO NA FAIXA DE AREIA DAS PRAIAS DE FLORIANÓPOLIS, PARA A TEMPORADA DE VERÃO 2021/2022**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA e O SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS PÚBLICOS, no uso de suas atribuições e de acordo com a legislação vigente;**

**R E S O L V E M:**

**Art. 1º - No Edital de Credenciamento nº 011/PMF/SMSP/SUSP/2021: alterar o item 17.1.**

**Onde se lê:**

17.1 Calendário das atividades e prazos:

<b>ATIVIDADE</b>	<b>DATA DE INÍCIO</b>	<b>DATA DE FIM</b>
Inscrições online	17/10/21	19/10/21
Divulgação da Lista das Inscrições deferidas	27/10/21	
Prazo de recurso dos inscritos	28/10/21	
Resultado do recurso da Lista de inscritos	29/10/21	
Sorteio	03/11/21	
Divulgação da lista de sorteio	05/11/21	
Recurso da lista de sorteados	06/11/21	
Resultado dos recursos do sorteio	07/11/21	
Entrega dos documentos após sorteio	08/11/21	10/11/21
Divulgação da lista dos habilitados após análise da documentação	16/11/21	
Prazo de Recurso	17/11/21	
Resultado	18/11/21	
Homologação	19/11/21	
Retirada da Taxa de Lixo na Comcap	22/11/21	24/11/21
Início do Alvará	22/11/21	

**Leia-se:**

17.1 Calendário das atividades e prazos:

<b>ATIVIDADE</b>	<b>DATA DE INÍCIO</b>	<b>DATA DE FIM</b>
Inscrições online	17/10/21	19/10/21

Divulgação da Lista das Inscrições deferidas	27/10/21	
Prazo de recurso dos inscritos	28/10/21	
Resultado do recurso da Lista de inscritos	29/10/21	
Sorteio	03/11/21	
Divulgação da lista de sorteio	05/11/21	
Recurso da lista de sorteados	06/11/21	
Resultado dos recursos do sorteio	07/11/21	
Entrega dos documentos após sorteio	08/11/21	10/11/21
Divulgação da lista dos habilitados após análise da documentação	16/11/21	
Prazo de Recurso	17/11/21	
Resultado	18/11/21	
Homologação	19/11/21	
Início do Alvará	22/11/21	

**Art. 2º** - No Edital de Credenciamento nº 011/PMF/SMSP/SUSP/2021: alterar o anexo I:


**Onde se lê**

**ANEXO I**

Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº 011/PMF/SMSP/SUSP/2021

**CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO**

<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS EDITAL 011/2021</b>	
<input type="checkbox"/>	a) Documento de identidade - <b>RG</b> com foto;
<input type="checkbox"/>	b) Comprovante de Situação Cadastral - <b>CPF</b> ; <a href="https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp">https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp</a>
<input type="checkbox"/>	c) Certidão de Antecedentes Criminais <b>Estadual</b> <a href="https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100">https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100</a>
<input type="checkbox"/>	d) Certificado de Antecedentes Criminais <b>Federal</b> <a href="https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php">https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php</a>
<input type="checkbox"/>	e) Prova de quitação com a Fazenda Municipal de Florianópolis (CND) da Pessoa Física - CPF <a href="http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3551">http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3551</a>

<input type="checkbox"/>	f) Certificado de conclusão de Curso de Massoterapia, realizado por instituição reconhecida pelo MEC. O certificado do curso realizado deve estar acompanhado dos módulos/disciplinas cursados..
<input type="checkbox"/>	g) ANEXO I devidamente preenchido pelo Atendente do Pró Cidadão e Assinado pelo Participante.
<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ADICIONAIS PARA REQUERENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA.</b>	
	
<input type="checkbox"/>	a) <b>Laudo Médico:</b> que deverá atestar o tipo de necessidade especial ou deficiência, bem como as condições de aptidão para o trabalho, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, nome do médico e seu registro no Conselho Regional de Medicina – CRM.

Declaro estar ciente de que na ausência de qualquer dos documentos constantes da lista de documentação obrigatória para habilitação serei considerado automaticamente INABILITADO do certame.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante

**Leia-se:**

**ANEXO I**

Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº 011/PMF/SMSP/SUSP/2021

<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS EDITAL 011/2021</b>	
<input type="checkbox"/>	a) Documento de identidade - <b>RG</b> com foto;
<input type="checkbox"/>	b) Comprovante de Situação Cadastral - <b>CPF</b> ; <a href="https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp">https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublica.asp</a>
<input type="checkbox"/>	c) Certidão de Antecedentes Criminais <b>Estadual</b> <a href="https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100">https://esaj.tjsc.jus.br/esaj/portal.do?servico=810100</a>
<input type="checkbox"/>	d) Certificado de Antecedentes Criminais <b>Federal</b> <a href="https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php">https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php</a>
<input type="checkbox"/>	e) Prova de quitação com a Fazenda Municipal de Florianópolis (CND) da Pessoa Física - CPF <a href="http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3551">http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3551</a>

f) Certificado de conclusão de Curso de Massoterapia, realizado por instituição reconhecida pelo MEC. O certificado do curso realizado deve estar acompanhado dos módulos/disciplinas cursados..

g) Anexo I devidamente preenchido e assinado pelo participante.

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ADICIONAIS PARA REQUERENTES  
COM DEFICIÊNCIA FÍSICA.**



a) **Laudo Médico:** que deverá atestar o tipo de necessidade especial ou deficiência, bem como as condições de aptidão para o trabalho, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, nome do médico e seu registro no Conselho Regional de Medicina – CRM.

EU, \_\_\_\_\_  
inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal), além de acarretar na inabilitação e/ou cassação da licença para atuação no comércio ambulante e demais sanções já previstas.

Declaro ainda:

Estar ciente de que na ausência de qualquer dos documentos constantes da lista de documentação obrigatória para habilitação serei considerado automaticamente INABILITADO do certame.

Serem verdadeiras todas as informações inseridas na inscrição e credenciamento;

Não ser, para a prática dos atos da vida civil, absolutamente incapaz, relativamente incapaz e/ou legalmente impedido por efeito de condenação penal;

Não ocupar qualquer cargo, emprego, comissão ou vínculo de qualquer espécie com a administração pública do município de Florianópolis;

Não possuir débito aberto com o município de Florianópolis decorrente de alvarás anteriores;

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante