



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 PARA SEMINÁRIO EMPRETEC – SEBRAE SP

O MUNICÍPIO DE PIRATININGA, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 46.137.451/0001-76, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, o Sr. Carlos Alessandro Franco Borro de Matos, torna público o presente Edital de Credenciamento para participação do Seminário EMPRETEC, a ser realizado em duas turmas:

- Turma 1: de 19 a 23 de maio de 2025, com 5 (cinco) vagas;
 - Turma 2: de 15 a 19 de setembro de 2025, com 9 (nove) vagas;
- com o objetivo de promover o empreendedorismo e o desenvolvimento das empresas e empreendedores da cidade.

1. APRESENTAÇÃO

1.1 O presente edital tem por objeto estabelecer as condições para o credenciamento de empreendedores de empresas instaladas no Município de Piratininga e interessados em participar da capacitação Seminário EMPRETEC.

1.2 O EMPRETEC é um seminário intensivo criado pela Organização das Nações Unidas (ONU), promovido em 40 (quarenta) países e realizado exclusivamente pelo Sebrae no Brasil. São 60 (sessenta) horas de capacitação, com atividades práticas, cientificamente fundamentadas, que mostram como agem os empreendedores de sucesso.

1.3 Serão abordadas 10 (dez) características empreendedoras capazes de transformar o seu negócio e a sua vida. O participante desenvolverá comportamentos empreendedores e vivenciará mudanças comportamentais, revendo os próprios conceitos e atitudes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

1.4 O objetivo deste Edital é selecionar 14 (quatorze) vagas para participação no Seminário EMPRETEC 2025.

2. CONDIÇÕES GERAIS

2.1 Podem se candidatar ao credenciamento os empreendedores maiores de 18 (dezoito) anos que sejam fundadores, sócios ou representantes de empresas ativas, instaladas no município de Piratininga.

2.2 É vedada a participação de fundadores ou sócios de empresas não regularizadas perante os órgãos competentes.

2.3 Cada empresa poderá inscrever 01 (um) representante, respeitando o número de vagas disponíveis.

2.4 O Município credenciará os interessados por ordem de inscrição e análise documental.

2.5 Este Processo de Seleção possuirá 04 (quatro) fases on-line: (i) Inscrição, (ii) Pré-seleção dos requisitos, (iii) Entrevista por IA, (iv) Aceite.

3. CRONOGRAMA

TURMA 1 – 19 a 23 de maio de 2025

- Inscrição: 13/05/2025 a 15/05/2025
- Pré-seleção dos requisitos: 13/05/2025 a 16/05/2025
- Entrevista: 13/05/2025 a 17/05/2025
- Aceite: até 18/05/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

TURMA 2 – 15 a 19 de setembro de 2025

- Inscrição: 01/08/2025 a 22/08/2025
- Pré-seleção dos requisitos: 01/08/2025 a 27/08/2025
- Entrevista: 04/08/2025 a 01/09/2025
- Aceite: até 05/09/2025

4. ETAPA DE INSCRIÇÃO, SELEÇÃO E CONTEMPLAÇÃO

4.1 A inscrição será realizada através do link: https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=XLVgbXYIYE2uMxHfDqB5g_WHD1SI-ARAUzplc_AKVivUREMyTFBQVTFEVTSM00yRjM0OVFEQ0g1US4u&origin=lprLink&route=shorturl

4.1.1 As vagas serão concedidas por ordem cronológica de inscrição para os candidatos que atenderem aos requisitos deste edital.

4.1.2 As inscrições remanescentes serão colocadas em lista de espera.

4.1.3 Após concluída a inscrição, o Participante receberá um e-mail de confirmação.

4.2 Na pré-seleção, os inscritos deverão apresentar documentação comprobatória por e-mail: documento pessoal com foto e cartão CNPJ da empresa.

4.2.1 A análise da documentação será realizada em até 2 dias úteis após o recebimento.

4.3 Entrevista (Teste por Inteligência Artificial – IA): A entrevista será realizada por meio de uma plataforma de IA, com objetivo de identificar comportamentos que serão trabalhados em sala de aula. O teste é composto por 5 (cinco) perguntas



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

comportamentais, que exigem do participante o relato de ações reais vividas em sua trajetória empresarial ou pessoal. Cada resposta deve conter aproximadamente 10 (dez) linhas ou 120 (cento e vinte) palavras. O participante terá até 01 (uma) hora para concluir o teste. A avaliação será automatizada e instantânea, com resultado imediato. Aprovados seguirão para o aceite.

4.4 O aceite da vaga e confirmação do candidato será considerado o aceite do termo de compromisso com as regras deste edital.

5. CRITÉRIO DE SELEÇÃO

5.1 Os participantes serão credenciados por ordem cronológica de inscrição, mediante apresentação completa da documentação.

5.2 Não serão aceitos documentos complementares após inscrição.

5.3 Havendo vagas remanescentes, poderá ser autorizada a inscrição de um segundo representante por empresa.

6. CRITÉRIO DE DESEMPATE

6.1 Será considerado o horário de inscrição como critério de desempate.

7. SEMINÁRIO DE FORMAÇÃO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

7.1 A formação será presencial, durante 6 (seis) dias na turma 1 e 5 (cinco) dias na turma 2, com intervalo de 2 horas por dia.

7.2 É exigida a presença mínima de 75% para certificação, além da conclusão da atividade 'Livro dos Selos'.

7.3 Dois meses após a formação, o Sebrae realizará pesquisa de impacto sobre os participantes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

8. RESPONSABILIDADES

8.1 O Município se responsabiliza apenas pela disponibilização das vagas.

8.2 Os selecionados serão responsáveis por deslocamento e alimentação durante o seminário.

9. RECURSOS E IMPUGNAÇÕES

9.1 Pedidos de esclarecimento ou impugnações ao presente edital poderão ser enviados para o e-mail sebraequipiratininga@gmail.com até 02 (dois) dias úteis antes do encerramento das inscrições.

10. DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Toda comunicação oficial será realizada pelo site da Prefeitura e pelo e-mail cadastrado.

10.2 O uso de e-mail consistente durante todo o processo é obrigatório.

10.3 O edital poderá ser alterado a qualquer momento, mediante publicação oficial.

10.4 Os casos omissos serão resolvidos pela Municipalidade.

Piratininga, 13 de maio de 2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE E PARTICIPAÇÃO DO PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO LOCAL DE PIRATININGA

Da Especificação:

- O objeto do presente termo de responsabilidade e participação é composto pelas capacitações citadas no Edital número 003/2025.
- A capacitação acima mencionada será subsidiada integralmente pela Prefeitura Municipal de Piratininga, através da parceria Sebrae e Prefeitura Municipal.
- O critério de escolha será pelos requisitos informados no edital 003/2025.

Das responsabilidades da empresa ou empreendedor participante:

- a) Ao assinar sua adesão, se compromete a **participar de todas as ações** do cronograma previsto;
- b) Respeitar os horários das atividades conforme a metodologia de cada produto e os horários estabelecidos;
- c) Na ausência do participante, deverá indicar um representante da empresa (funcionários ou sócios) e informar através do **Telefone ou WhatsApp (14) 997519784** ao Sebrae Aqui a alteração com a **antecedência de 48 horas**;
- d) A pessoa indicada deve estar condizente com os requisitos do programa;

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente termo de responsabilidade, em duas vias de igual teor.

Piratininga, ____ de _____ de 2025.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

PRAÇA DR MÁRIO RIBEIRO DA SILVA Nº 14 - FONE : (14) 3265-9530

CEP 17490-090 - CNPJ 46.137.451/0001-76

PIRATININGA – ESTADO DE SÃO PAULO

Nome do Participante: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____

Telefone e Celular: _____

E-mail: _____

Escolaridade: _____

Razão Social*: _____

Nome Fantasia*: _____

CNPJ*: _____

Assinatura: _____