|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E TERCEIRIZADOS** | | | | | **Nº.** | |  | |
| **CONTRATANTE** | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | | | **DRT** | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **CNPJ** | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | **EMAIL** | | | | |
| **CONTRATADA** | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | | | **DRT** | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **CNPJ** | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | **EMAIL** | | | | |
| **REPRESENTADO POR** | | | | | | | |
| **NOME** | | | **DRT** | | | | |
| **FUNÇÃO** | | | **EMAIL** | | | | |
| **RG** | | | **CPF** | | | | |
| **DADOS DA OBRA** | | | | | | | |
| **TÍTULO DA OBRA** | | **MODALIDADE DE PRODUÇÃO**  **( ) Longa ( ) Média ( ) Curta ( ) Documentário ( ) Telefilme**  **( ) Série ( ) Minissérie ( ) Novela ( ) Programa para TV**  **( ) Reality ( ) Conteúdo Audiovisual de Produção Independente**  **( ) Conteúdo Audiovisual para Internet ( ) Vídeos** | | | | | |
| **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** | | | | | | | |
| **DATA DE INÍCIO** | **DATA DE TÉRMINO** | **PERIODICIDADE**  **( ) DIÁRIA**  **( ) SEMANAL**  **( ) MENSAL** | | **TOTAL HORAS CONTRATADAS**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS** | | **PRAZO (DIAS)** | |
| **REMUNERAÇÃO CONTRATADA** | | **VALOR TOTAL DO PERÍODO** | | | | | |

Pelo presente instrumento de Termo de Prestadores de Serviços e Terceirizados, a produtora acima qualificada, através de seu representante legal abaixo assinado, contrata a prestação dos serviços da contratada nos termos e condições estabelecidas na cláusula nº 54ª da Convenção Coletiva de Trabalho, firmada entre o Sindcine e o Siaesp.

O presente termo deverá ser confeccionado em 04 (quatro) vias assim distribuídas:

**1ª VIA CONTRATANTE # 2ª VIA CONTRATADA # 3 e 4ª VIAS SINDICATO**

Todas as vias do presente termo deverão primeiro ser entregues ao sindicato profissional para o seu registro até 01 (um) dia antes do início da obra.

E assim, as partes certas e ajustadas assinam o presente termo para que surta os efeitos legais.

**Preenchimento exclusivo do SINDCINE**

**TERMO REGULAR**

**Contrato nº..........................................**

Ressalvado o que não estiver de acordo com

a Lei 6.533, de 24/05/1978, CLT e Acordos

Coletivos da Categoria.

**TERMO IRREGULAR**

FALTA DRTASSINATURA

DRT IRREGULAR

PISO ABAIXO DA TABELA

FALTA DO SEGURO OBRIGATÓRIO

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

São Paulo, / /

..........................................................................................................................................................................

São Paulo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

**CONTRATANTE**

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

**CONTRATADA**