



**TERMO PRESTADORES DE SERVIÇOS E TERCEIRIZADOS**

Nº.

**CONTRATANTE**

RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA
ENDEREÇO	CNPJ
REPRESENTANTE LEGAL	EMAIL

**CONTRATADA**

NOME	NOME FANTASIA
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 ( ) TODOS
----------------	---

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO	PERIODICIDADE ( ) DIÁRIA ( ) SEMANAL	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 Sincine 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 DRT     ASSINATURA

DRT IRREGULAR

PISO ABAIXO DA TABELA

FALTA DO SEGURO OBRIGATÓRIO

São Paulo,    /    /

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

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE**

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA/O**