

DOWNLOADS



Aqui você encontra os documentos para dar suporte à sua inscrição.

Download de arquivos



INSCRIÇÃO DE EMPRESAS



O banco de consultores permite que empresas se inscrevam para elencar o cadastro de fornecedores do Sistema IEL e da Rede CIN da CNI.

Se você já iniciou a inscrição da sua empresa, você recebeu por e-mail o usuário e senha. Entre com suas credenciais na caixa à esquerda para continuar o preenchimento da ficha de inscrição. Para uma nova inscrição, clique no botão abaixo.



DADOS PARA ACESSO



Preencha abaixo seus dados de acesso. Se você já iniciou a inscrição da sua **empresa**, será direcionado para o formulário de inscrição para continuar o preenchimento.

Se você é um **profissional** indicado, acesse aqui com as informações de autenticação recebidas por e-mail para preencher seu curriculum.

Usuário:		
Senha:		
	ENTRAR	LIMPAR
		Esqueci a senha Alterar minha senha

2.0.0 BUILD 01

1. O responsável pela empresa deverá clicar em INSCREVER EMPRESA ao lado esquerdo da tela.



DOWNLOADS



Aqui você encontra os documentos para dar suporte à sua inscrição.

Download de arquivos

Orientações para Cadastro
Tutorial - Empresa
Tutorial - Profissional

INSCRIÇÃO DE EMPRESAS



O banco de consultores permite que empresas se inscrevam para elencar o cadastro de fornecedores do Sistema IEL e da Rede CIN da CNI.

Se você já iniciou a inscrição da sua empresa, você recebeu por e-mail o usuário e senha. Entre com suas credenciais na caixa à esquerda para continuar o preenchimento da ficha de inscrição. Para uma nova inscrição, clique no botão abaixo.

INSCREVER EMPRESA

DADOS PARA ACESSO



Preencha abaixo seus dados de acesso. Se você já iniciou a inscrição da sua **empresa**, será direcionado para o formulário de inscrição para continuar o preenchimento.

Se você é um **profissional** indicado, acesse aqui com as informações de autenticação recebidas por e-mail para preencher seu curriculum.



2.0.0 BUILD 013

2. Aparecerá um formulário e o responsável pela empresa deverá preencher todos os dados solicitados. O sistema valida automaticamente todos os campos; não há como prosseguir se os dados não estiverem corretos e/ou completos. Ao clicar no botão "Salvar", será enviado um e-mail para o responsável com os dados para acesso.



3. O responsável pela empresa receberá um e-mail com a confirmação do cadastro. Ao recebê-lo, deverá clicar em "Para ativar sua conta clique aqui" e será redirecionado para a página do Banco de Consultores.

Banco de consultores - Dados de acesso

Prezado(a) Responsável 3, seguem os dados para acesso ao Banco de Consultores:

Endereço: http://bancodeconsultores.sistemaindustria.org.br:9080/bancodeconsultores

Usuário: teste@teste.com

Senha: 12345678

Chave de ativação: \$2a\$10\$Czq5S3yev4OyKKqbM1.U3O9voWm8bzZdFxRhz7jvdyg80ZOyqEkaa

Para ativar sua conta clique aqui

Se seu programa de e-mail ou navegador não permitir acesso ao sistema através do link, copie e cole o endereço abaixo no seu navegador:

http://bancodeconsultores.sistemaindustria.org.br:9080/bancodeconsultores/ativar?email=pathybroda@gmail.com& chave=\$2a\$10\$Czq5S3yev4OyKKqbM1.U3O9voWm8bzZdFxRhz7jvdyg80ZOyqEkaa

4. O responsável pela empresa deverá preencher os dados de acesso ao lado direito da tela e pressionar o botão "ENTRAR".



DOWNLOADS



Aqui você encontra os documentos para dar suporte à sua inscrição.

Download de arquivos

Orientações para Cadastro
Tutorial - Empresa
Tutorial - Profissional

INSCRIÇÃO DE EMPRESAS



O banco de consultores permite que empresas se inscrevam para elencar o cadastro de fornecedores do Sistema IEL e da Rede CIN da CNI.

Se você já iniciou a inscrição da sua empresa, você recebeu por e-mail o usuário e senha. Entre com suas credenciais na caixa à esquerda para continuar o preenchimento da ficha de inscrição. Para uma nova inscrição, clique no botão abaixo.



DADOS PARA ACESSO



Preencha abaixo seus dados de acesso. Se você já iniciou a inscrição da sua **empresa**, será direcionado para o formulário de inscrição para continuar o preenchimento.

Se você é um **profissional** indicado, acesse aqui com as informações de autenticação recebidas por e-mail para preencher seu curriculum.



5. O responsável pela empresa deverá dar continuidade ao seu cadastro clicando no ícone abaixo de "Opções".



6. O responsável pela empresa deverá preencher os dados na aba "Dados da empresa". Depois deverá clicar no botão "SALVAR" no canto inferior direito da tela.

Os campos marcado -	os com * são de preenchimento obrigatório.			
Formulário d	e cadastro			
Dados da empre	95a			
Razão social: *	Empresa 3		CNPJ:	33.271.088/0001-35
Nome fantasia:				
País:	▼ Estado:	Digite aqui nome do estado/provínci	Município:	Digite aqui nome do município/cidac
Endereço:	Rua, quadra, número, etc.		CEP:	00000-000
Objeto social:				
	500 caracteres restantes.			
Dados dos resp	onsáveis			
				Olidicionar responsável

Nome		Identidade		CPF		UF	Cidade	Telefone	Opções
Responsável 3			464.381	.361-07					2
Dados dos profissi	onais								
								•Adiciona	r profissional
Nome		Identidade	CPF	UF	Cidade		Telefone	Opç	ões
Anexos do empres	a								
								OAd	icionar anexo
Des	scricão		Arquivo			Inclus	ão	Opcões	



VOLTAR

7. O responsável pela empresa deverá preencher os dados complementares clicando no ícone para edição preencher os dados complementares.

Formulário de	e cadastro		
Dados da empre	sa		
Razão social: *	Empresa 3	CNPJ:	33.271.088/0001-35
Nome fantasia:			
País:	Estado: Digite aqui nome do estado/provínci	Município:	Digite aqui nome do município/cidac
Endereço:	Rua, quadra, número, etc.	CEP:	00000-000
Objeto social:			
	500 caracteres restantes.		

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

Dados dos responsáveis

								Adici	onar responsável
Nome		Identidade		CPF		UF	Cidade	Telefone	Opções
Responsável 3	13		464.381.361-07						
Dados dos profis	sionais								
								•Adici	onar profissional
Nome	Iden	ntidade	CPF	UF	Cidade	:	Telefone	0	pções
Anexos do empre	esa								
								c	Adicionar anexo
D	escrição		Arquivo			Inclus	ão	Opçõe	s

8. O responsável pela empresa deverá preencher os dados solicitados no formulário e depois clicar em "Salvar".

Empresas					Imprimir
Os campos marcados	com * são de preenchi cadastro	imento obrigatório.			
Dados da empre	sa	Edição de responsável pel	a emoreca	×	
Razão social: *	Empresa 1	CPF: E-mail:	non 246.241-28 petrot meef et el com		50.352.683/0001-14
Nome fantasia:	Teste Empresa	Nome: *	Responsável 1		
País:	Brasil	Documento de identificação:	Documento de identificação	pio:	Brasília 💌
Endereço:	SBN Quadra 1 Block	Emissor do documento:	Emissor do documento		70040-903
	Objeto social	Registro no conselho:	Registro no conselho		
Objeto social:		País:	Brasil		
objeto sociat.	$\times \dots \times$	Município:			
	483 caracteres re	Endereço:	Endereço		
Dados dos respo	nsáveis	CEP:	00000-000		
Nome		Telefone:	Telefone	de la	Adicionar responsável
Responsável 1		😑 Salvar 🛛 🥥 Cancelar		17	
Dados dos profis	sionais				
					Adicionar profissional
Nome	Idendu	ade CPF	Greenade		Obções
VOLTAR					SALVAR
	IA		V EN DER BÇO	5BN - Quad	Sede Brasilia Ira Ol - Bloco C - Ed. Roberto Simonsen Brasilia - DF - CEP 70040-903 Tal JS112317-9994

9. O responsável pela empresa deverá incluir os profissionais de sua empresa. Para isso ele deverá clicar em "Adicionar profissional".

azão social: *	Empresa 3		CNPJ:	33.271.088/0001-35
me fantasia:				
ís:	▼ Estado:	Digite aqui nome do estado/provínci	Município:	Digite aqui nome do município/cidac
idereço:	Rua, quadra, número, etc.		CEP:	00000-000

Adicionar responsável Identidade CPF UF Cidade Telefone Opções Nome 2 Responsável 3 464.381.361-07 Dados dos profissionais Adicionar profissional Identidade CPF Nome UF Cidade Telefone Opções Anexos do empresa OAdicionar anexo Descrição Arquivo Inclusão Opções

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

10. O responsável pela empresa deverá preencher o CPF do profissional e pressionar o botão "Verificar", para validar o CPF. Não há possibilidade de continuar se o CPF for inválido.

Empreous							Imprimir Imprimir
s campos marcados	com * são de preenc	chimento obrigatório.					
Formulário de	cadastro						
Dados da empre	sa	indicação de novo	pronssionat da empresa		///// /		
Razão social: *	Empresa 1	CPF: * 563.542.442	-27 🗸 Verificar		CNPJ:	50.352.683/0001-1	4
Nome fantasia:	Teste Empresa	📒 Salvar 🛛 🥝 C	ancelar				
País:		UF:	Distrito Federal 👻		Município:	Brasília	3
Endereço:	SBN Quadra 1 Bloc	co C - Ed. Roberto Simor	nsen		CEP:	70040-903	
	Objeto social						////
Objeto social:							
		estantes.					
	483 caracteres r						
Dados dos respo	483 caracteres n Insáveis					1 11 11 11 and attaction of	
Dados dos respo	483 caracteres r onsáveis	Identidade	CDE	116	Fidade	Adiciona	r responsável
Dados dos respo Nome	483 caracteres r onsáveis	Identidade	CPF	UF	Cidade	©Adiciona Telefone	r responsável Opções
Dados dos respo Nome tesponsável 1 Dados dos profi	483 caracteres r onsáveis	Identidade	CPF 000.266.261-28	UF	Cidade	©Adiciona Telefone	r responsável Opções
Dados dos respo Nome Responsável 1 Dados dos profi	483 caracteres r onsáveis ssionais	Identidade	CPF 000.266.261-28	UF	Cidade	Adiciona Telefone Adiciona	r responsável Opções De De D
Dados dos respo Nome tesponsável 1 Dados dos profi Nome	483 caracteres r onsáveis ssionais	Identidade	CPF 000.266.261-28 CPF UF <u>cida</u>	UF	Cidade	OAdiciona Telefone Adiciona	r responsável Opções De De D

11. O responsável pela empresa deverá preencher todas as informações solicitadas no formulário e clicar no botão "Salvar". Quando a tela de identificação do profissional fechar, ele deverá clicar em "Salvar" na tela principal.

Empresas						E Imprimir
Os campos marcados	com * são de preenchi	imento obrigatório.				
Formulário de	e cadastro					
Dados da empre	esa	Indicação de novo profissi	onal da empresa	× ///		
Razão social: *	Empresa 1	CPF:	563.542.442-27		50.352.683/0001	-14
	// ///////////////////////////////////	Nome: *	Nome			
Nome fantasia:	Teste Empresa	E-mail: *	nome@dominio.pais			
País:	Brasil	Documento de identificação:	Documento de identificação	pio:	Brasília	
Endereço:	SBN Quadra 1 Block	Emissor do documento:	Emissor do documento		70040-903	
	Objeto social	Registro no conselho:	Registro no conselho			
		País:	Outro 🔻 Digite aqui nome do país			
Objeto social:		Estado:	Digite aqui nome do estado/província			
	493 caracteres re	Município:	Digite aqui nome do município/cidade			
Dados dos resp	onsáveis	Endereço:	Endereço			
		CEP:	00000-000		Adicio	nar responsável
Nome	e / / / / / / / / /	Telefone:	Telefone	de	Telefone	Opções
Responsável 1		📻 Salvar 🛛 🧔 Cancelar				
Dados dos profi	ssionais					
					Adicio	onar profissional
Nome	Identid	ade CPF	UF Cidade	Telefone		lpções

12. O responsável pela empresa deverá incluir os documentos solicitados digitalizados clicando em Adicionar anexo.

Formulário de	cadastro		
Dados da empre	58		
Razão social: *	Empresa 3	CNPJ:	33.271.088/0001-35
Nome fantasia:			
País:	Estado: Digite aqui nome do estado/provínci	Município:	Digite aqui nome do município/cidac
Endereço:	Rua, quadra, número, etc.	CEP:	00000-000
Objeto social:			
	500 caracteres restantes.		

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

Dados dos responsáveis

							Adiciona	r responsáve
Nome	Identid	ade	CPF		UF	Cidade	Telefone	Opções
Responsável 3		464.3	81.361-07					2
Dados dos profissiona	is							
							Adiciona	r profission
Nome	Identidade	CPF	UF	Cidade	9	Telefone	Opç	ões
Anexos do empresa								
							oAd	icionar anex
Descriq	ção	Arquiv	0		Inclusã	ío	Opções	
VOLTAR >								SALVAR

13. O responsável pela empresa deverá incluir os documentos digitalizados. Ele nomeará e selecionará o arquivo clicando em + Arquivo. E depois deverá clicar em Salvar.

É possível adicionar mais de um documento repetindo o processo ao clicar no botão adicionar formação na tela anterior. O sistema aceita a maioria dos arquivos, tais como DOC, JPEG, PDF, entre outros.

O profissional deverá incluir todos os documentos pertinentes para que o cadastro possa ser analisado mais facilmente.

Fortidado Formulário	Daie IIE Inicia X
Descrição: *	Atestado de conhecimento técnico
Arquivo:	+ Arquivo
🖶 Salvar	O Cancelar

14. O profissional indicado receberá o seguinte e-mail para que dê continuidade ao cadastro.

Banco de consultores - Você foi indicado(a) como profissional de uma empresa

Prezado(a) Profissional 1, você foi indicado(a) por Responsável 3 como profissional da empresa Empresa 3.

Seguem os dados de acesso ao sistema, para que você possa aceitar ou rejeitar esta indicação.

Endereço: <u>http://bancodeconsultores.sistemaindustria.org.br:9080/</u> <u>bancodeconsultores</u>

Usuário: profissional@teste.com

15. O responsável pela empresa poderá acessar os documentos do banco de consultores por meio da aba "DOCUMENTOS". Clicando no nome do documento será iniciado automaticamente o download.



Em caso de dúvida o Gestor Regional poderá entrar em contato com o seu respectivo Gestor Nacional ou Regional.

IEL – Patrícia Broda (61) 3317-9128 ou Julieta Cunha (61) 3317-9425 bcielnacional@cni.org.br

Rede CIN – Cibele Uchida (61) 3317-8870 <u>bccomexnacional@cni.org.br</u>