**Termo de compromisso**

A empresa      , CNPJ      , por intermédio de seu representante legal, Sr(a)      , RG n°      , CPF n°      , declara seu comprometimento com o enfrentamento aos seguintes temas:

**Trabalho infantil:**

A empresa não possui envolvimento e nem apoia a utilização do trabalho infantil, e nunca empregará menores de 18 anos em locais sujeitos à periculosidade real ou presumida. Ressalva para emprego de menores de 16 anos na condição de aprendiz, em atuação nas instalações não perigosas. A empresa tem ciência que a utilização de mão de obra infantil é ilícita por estar em desacordo com a Constituição Federal e a legislação vigente. Adicionalmente, compromete-se com o respeito aos direitos da criança e do adolescente, expressos pela Resolução 146 da CLT.

Declaração não aplicável ao tipo de fornecimento

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:

Cargo/Função:

**Trabalho forçado, ilegal ou degradante:**

A empresa não tem envolvimento nem apoia a utilização do trabalho forçado, ilegal ou degradante, e nunca submeterá trabalhadores a situação que possam configurar trabalho forçado ou degradante. A empresa declara que seus funcionários não tem e nunca terão seus documentos retidos, bem como não são e nunca serão obrigados a fazer depósitos como condição para serem admitidos. A empresa tem ciência de que a utilização de mão de obra forçada e ilegal é ilícita por estar em desacordo com a Constituição Federal e a legislação vigente.

Declaração não aplicável ao tipo de fornecimento

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:

Cargo/Função:

**Código de conduta e ética profissional**

A empresa declara ter lido, compreendido e que aceita o cumprimento do Código de Conduta e Ética Profissional da Concessionaria do Aeroporto de Confins – BH Airport.

Declaração não aplicável ao tipo de fornecimento

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:

Cargo/Função:

**Atendimento a requisitos legais de saúde ocupacional (ASO)**

A empresa declara que todos os empregados/prestadores de serviço da razão social contratada possuem ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) válido e de acordo com a Norma Regulamentadora n°07 e estão autorizados a exercer as atividades contratadas, nos responsabilizando civil e criminalmente pelos mesmos e pelas informações prestadas.

Adicionalmente, a empresa declara que cada ASO disponibilizado à contratante encontra-se de acordo com os exames médicos obrigatórios realizados, que são idôneos e estão assinados por profissional médico habilitado e contratado pela declarante.

Declaração não aplicável ao tipo de fornecimento

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:

Cargo/Função: