|  |
| --- |
| ANEXO - FORMULÁRIO DE APRESENTACÃO DE PROPOSTA DE APOIO A#VEMPROIFSP + DIA NO CAMPUS 2018DADOS DA EMPRESA |
| EMPRESA: |
| CNPJ: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| RAMO EM QUE ATUA: |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE DA EMPRESA: | TELEFONE CELULAR: |
|  |
| CONSIDERAR O TIPO DE APOIO (VALORES, SERVIÇOS OU MATERIAIS) CONSTANTES EM EDITAL. EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO PELOS E-MAILS CONSTANTES NO MESMO. |
| ITEM / DESCRICÃO DO MATERIAL | QUANTIDADE/VALOR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ITEM / DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | QUANTIDADE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| OBSERVAÇÕES: |
|  |
|  |
|  |
| A EMPRESA ENVIARÁ LOGOMARCA? ( )SIM ( )NÃO |
|  |
|  |
| CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA |
| VENHO POR MEIO DESTE, PARTICIPAR DO EDITAL 12/2018, VISANDO A PARTICIPAÇÃO NO #VEMPROIFSP + INOVAÇÃO IFSP + DIA NO CAMPUS 2018 QUE SERÁ REALIZADA DE 17 a 20 DE OUTUBRO DE 2018. EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO OU CONFORME COMBINADO COM A COMISSÃO DE EVENTOS. ESTOU CIENTE QUE MINHA PARTICIPAÇÃO NO EDITAL E EM CASO DE APROVAÇÃO DE PROPOSTA, NÃO PODEREI, SOB HIPOTESE ALGUMA, GERAR OU COBRAR DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTOS AO IFSP OU À SEUS PARTICIPANTES. |
| DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL E DATA CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA. |

OBSERVAÇÃO: PREENCHER, IMPRIMIR, ASSINAR, DIGITALIZAR E ENVIAR PARA vemproifsp@ifsp.edu.br