|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO - FORMULÁRIO DE APRESENTACÃO DE PROPOSTA DE APOIO A  #VEMPROIFSP + DIA NO CAMPUS 2018  DADOS 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](mailto:vemproifsp@ifsp.edu.br)