|  |
| --- |
| **ANEXO - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO AO EVENTO** |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| EMPRESA: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| RAMO EM QUE ATUA: |
| DIRETOR/RESPONSAVEL: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE DA EMPRESA: | TELEFONE CELULAR: |
| **PROPOSTA DO APOIO** |
| **CONSIDERAR O TIPO DE APOIO, SERVIÇO OU MATERIAL, CONSTANTE EM EDITAL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO PELO E-MAIL CONSTANTE NO MESMO.** |
| **ITEM / DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO** | **QUANTIDADE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| OBSERVAÇÕES: |
|  |
|  |
|  |
| A EMPRESA NECESSITARÁ DE ESPAÇO PARA ESTANDE? ( ) SIM ( ) NÃO |
|  |
|  |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA** |
| VENHO, ATRAVÉS DESTE, ATENDER À CHAMADA DO EDITAL Nº 791/2019, VISANDO APOIAR A REALIZAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CâMPUS Bragança paulista QUE SERÁ REALIZADO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO OU CONFORME COMBINADO COM A COMISSÃO ORGANIZADORA DO EVENTO.ESTOU CIENTE QUE POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO 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 Responsável pela Empresa. |