|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 XXXXX, VISANDO APOIAR A REALIZAÇÃO EVENTO, CâMPUS XXXXX QUE SERÁ REALIZADO EM XXXXX.  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. | | |