**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO AO EVENTO FESTA JUNINA IFSP-BRA 2024**

**EDITAL Nº 11/2024 - RET/IFSP - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO AO EVENTO FESTA JUNINA IFSP-BRA 2024 – CAMPUS BRAGANÇA PAULISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA:** | |
| **NOME DA EMPRESA / ONG:** | |
| **RAZÃO** **SOCIAL:** | |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | |
| **RAMO EM QUE ATUA:** | |
| **DIRETOR/RESPONSÁVEL:** | |
| **E-MAIL:** | |
| **TELEFONE DA EMPRESA:** | **TELEFONE CELULAR:** |
| **PROPOSTA** **DO** **APOIO** **/** **BARRACA:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **A EMPRESA REQUER ESPAÇO PARA ESTANDE/BARRACA?    (     ) SIM    (      ) NÃO** | |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA**  ​​​​​​​**Venho, através deste, atender à chamada do EDITAL Nº 11/2024 - RET/IFSP - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO AO EVENTO FESTA JUNINA IFSP-BRA 2024 – CAMPUS BRAGANÇA PAULISTA, visando apoiar a realização do evento Festa Junina IFSP-BRA 2024 que será realizado 28 de junho de 2024 no Campus Bragança Paulista.**  **Em caso de aprovação, comprometo-me a executar / entregar o proposto neste documento ou conforme combinado com a comissão organizadora do evento, caso alterações sejam solicitadas.**  **Estou ciente que por meio da minha participação não poderei, sob hipótese alguma, gerar ou cobrar despesas relativas aos itens propostos ao IFSP ou a seus participantes.** | |
| **DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.** | |
| **LOCAL** **E DATA** | **CARIMBO** **E** **ASSINATURA** **DO** **RESPONSÁVEL** **PELA** **EMPRESA** |

​​​​​​​