

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I- FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO À**  **21ª SEMANA NACIONAL DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA** | |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| EMPRESA: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | |
| RAMO EM QUE ATUA: | |
| CNPJ DA EMPRESA: | |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL: | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: | |
| E-MAIL: | |
| TELEFONES: | |
| **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, POR MEIO DESTE, DECLARAR ESTAR COM A DOCUMENTAÇÃO LEGAL, FISCAL E TRIBUTÁRIO REGULAR E ATENDER À CHAMADA DESTE EDITAL, VISANDO APOIAR A REALIZAÇÃO 21ª SNCT, DO CAMPUS XANXERÊ QUE SERÁ REALIZADO DE 17 A 19/10/2024.  EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO.  ESTOU CIENTE QUE POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO NÃO PODEREI, SOB HIPÓTESE ALGUMA, GERAR OU COBRAR DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTOS AO IFSC OU AOS SEUS PARTICIPANTES. | |
| **DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.**    LOCAL E DATA ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA EMPRESA | |

Instituto Federal de Santa Catarina – Conselho Superior

Rua: 14 de julho, 150 | Coqueiros | Florianópolis /SC | CEP: 88.075-010 Fone: (48) 3877-9000 | [www.ifsc.edu.br](http://www.ifsc.edu.br/) | CNPJ 11.402.887/0001-60