

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

## ANEXO I

## FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO AO EVENTO

| FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO AO EVENTO  |                   |
|--|-------------------|
| DADOS DA EMPRESA   |                   |
| EMPRESA:   |                   |
| ENDEREÇO COMPLETO:   |                   |
| RAMO EM QUE ATUA:  |                   |
| DIRETOR/ RESPONSÁVEL:  |                   |
| 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 NELE DISPOSTO.   |                   |
| ITEM / DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO   | QUANTIDADE        |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
|  |                   |
| OBSERVAÇÕES:   |                   |
| Descrever a forma de execução do serviço proposto, e/ou forma de entrega ou retirada do produto doado. |                   |
| Descrever a forma de execução do serviço proposto, e/ou forma de endega ou remada do produto doado.    |                   |
|  |                   |
|  |                   |
| A EMPRESA NECESSITARÁ DE ESPAÇO PARA ESTANDE? ( ) SIM (  | ) NÃO             |
| A LIMI RESALIBEESSI ARA DE ESTAÇO FARA ESTANDE: ( ) SIMI (   | jiwo              |
|  |                   |
| CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA   |                   |
|  |                   |
| VENHO, ATRAVÉS DESTE, ATENDER À CHAMADA DO EDITAL Nº 012/RTR/IFMT, VISANDO APOIAR A REALIZAÇÃO DO/DA   |                   |
| (NOME DO EVENTO), PROMOVIDO(A) PELA REITORIA, DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E              |                   |
| TECNOLOGIA DE MATO GROSSO (IFMT), A SER REALIZADO EM (DIA, MÊS E ANO).                                 |                   |



## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

| EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO OU O QUE FOR   |
|---|
| COMBINADO COM A COMISSÃO ORGANIZADORA DO EVENTO.  |
|   |
|   |
|   |
| ESTOU CIENTE QUE, POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO, NÃO PODEREI, EM HIPÓTESE NENHUMA, GERAR OU COBRAR   |
| DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTOS AO IFMT OU AO SEUS PARTICIPANTES.  |
| DEGLEGATE ADDITIONAL TRAINING THE ACTION TO THE SECONDARY AND THE ACTION AND THE |
|   |
| DEGLADO FOTAD CIENTE DAG DIFORMA GÔTO DEGTADAG E DE A CORDO COM ELAG  |
| DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DE ACORDO COM ELAS.  |
|   |
|   |
| (LOCAL), (DIA, MÊS E ANO)   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA  |
|   |