**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE APOIO OU APOIADOR AO EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS DA EMPRESA/ PESSOA FÍSICA | |
| EMPRESA/PESSOA FÍSICA: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | |
| CNPJ/CPF: | |
| RAMO EM QUE ATUA: | |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL: | CPF: |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE DA EMPRESA: | |
| TELEFONE CELULAR: | |

|  |  |
| --- | --- |
| PROPOSTA DE APOIO | |
| CONSIDERAR O TIPO DE APOIO, SERVIÇO OU MATERIAL, CONSTADO NO EDITAL. EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL DISPOSTO NO ITEM 4.2 DESTE EDITAL. | |
| JUSTIFICATIVA | |
| (Relate aqui, em poucas palavras, o motivo do interesse em colaborar com o eventos do IFG) | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ITEM/DESCRIÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO | QUANTIDADE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| OBSERVAÇÕES: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| A EMPRESA NECESSITARÁ DE ESPAÇO PARA STAND? ( ) SIM ( )NÃO | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA |
| VENHO ATRAVÉS DESTE ATENDER À CHAMADA DO EDITAL N° 04/2025 VISANDO APOIAR A REALIZAÇÃO DO **18º ANIVERSÁRIO DO IFG CÂMPUS INHUMAS** QUE SERÁ REALIZADO NO DIA **15/03/2025.**  EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO.  ESTOU CIENTE QUE, POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO NESTE EDITAL, NÃO PODEREI, SOB HIPÓTESE ALGUMA, GERAR OU COBRAR DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTAS AO IFG OU A SEUS PARTICIPANTES. |
|  |
| DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DE ACORDO COM ELAS.  Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura do responsável pela empresa: |