|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I - FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA REALIZAÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA E INOVAÇÃO OU DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELO IFSP**  **EDITAL 304/2019** | |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| EMPRESA: | |
| SITE DA EMPRESA: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | |
| RAMO EM QUE ATUA: | |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO CONTATO: | |
| CARGO: | |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE DA EMPRESA: | TELEFONE CELULAR: |
| Declaro que a empresa se enquadra como ( ) microempresa ( ) empresa de pequeno porte para fins de priorização conforme item 4.6. e nas condições do item 4.6.1. do edital. | |
| **DADOS DO CONTATO NO IFSP** | |
| NOME COMPLETO: (Opcional, apenas se a empresa já tiver contato no IFSP) | |
| CAMPUS DO IFSP: | |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO NO QUAL TEM INTERESSE** | |
| Assinale abaixo uma opção, e descreva a pesquisa ou o serviço no qual tem interesse: | |
| ( ) Pesquisa e Desenvolvimento ( ) Prestação de Serviços Tecnológicos | |
| *(Preenchimento obrigatório. Descrever a pesquisa ou serviço no qual tem interesse)* | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA** | |
| Manifesto interesse ao Edital nº 304/2019 e concordância com suas cláusulas.  Em atendimento ao inciso VII do artigo 39 da Lei 13.019/14, declaro que os dirigentes da Empresa:   1. bem como seus cônjuges ou companheiros ou parentes até o segundo grau não são membros de Poder ou do Ministério Público, ou dirigentes do IFSP; 2. não tem contas relativas a parcerias julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 anos; 3. não foram julgados responsáveis por falta grave e inabilitados para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança; 4. não foram considerados responsáveis por ato de improbidade. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data Carimbo e Assinatura do Responsável pela  Empresa | |

*OBSERVAÇÃO: preencher, imprimir, assinar, digitalizar e enviar para* [*inova@ifsp.edu.br*](mailto:inova@ifsp.edu.br)