|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://profandreluisbelini.files.wordpress.com/2015/03/logotipo1.jpg | **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA AO EDITAL 279/2019** | | | | | |  | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO NO SUAP** (OBS: Atentar que são dois processos SUAP distintos.) | | | | | | | | |
| Nº DO PROTOCOLO SUAP DO PROJETO DE PESQUISA: | | | | | | | | |
| Nº DO PROTOCOLO SUAP DESTA SUBMISSÃO AO EDITAL DE INOVAÇÃO: | | | | | | | | |
| **2. TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3. DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | |
| PRONTUÁRIO: | | SIAPE: | | | | | | |
| CÂMPUS: | | CARGO: | | | | | | |
| TELEFONE: | | E-MAIL: | | | | | | |
| **4. PLEITEANTE À BOLSA** | | | | | | | | |
| Nome Completo | | | Telefone (com DDD) | | | Prontuário | SIAPE | Quantidade pleiteada (6 a 10) |
|  | | |  | | |  |  |  |
| **5. DADOS DO PARCEIRO** | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | |
| NOME FANTASIA: | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | INSCR.ESTADUAL: | | | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: | | | | | CARGO: | | | |
| **6. APORTE FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO (VALORES APROXIMADOS EM R$)** | | | | | | | | |
| IFSP: | | PARCEIRO: | | | | | | |
| **7. CONCORDÂNCIA DA EMPRESA** | | | | | | | | |
| Declaro concordância com a participação da empresa ao edital 279/2019 do IFSP.  A empresa: a) cumpre os requisitos legais para qualificação como ( ) Microempresa ou ( ) Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar 123/2006 e do Decreto 8538/2015; b) ( ) não se enquadra como ME ou EPP  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | |  | Assinatura e Carimbo da Empresa | | | | |
| **8. CONCORDÂNCIA DO COODENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | |
| Declaro concordância com a participação no referido Edital promovido pela INOVA IFSP. O Coordenador declara que todos os pleiteantes à bolsa estão cientes dos termos do Edital e dos regulamentos pertinentes  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | |  | Assinatura do Coordenador do Projeto | | | | |
| **9. CIÊNCIA DO DIRETOR-GERAL DO CÂMPUS** | | | | | | | | |
| Declaro ter ciência da participação do servidor no referido Edital promovido pela INOVA IFSP. | | | | | | | | |
| Local e Data | | |  | Assinatura do Diretor-Geral do Câmpus | | | | |

A assinatura física pode ser substituída por assinatura eletrônica em despacho no SUAP. Neste caso, ambos (Coordenador e Diretor-Geral) devem fazer a assinatura eletrônica no mesmo processo SUAP.