|  |
| --- |
| **ANEXO I - REQUERIMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELO IFMG****EDITAL 16/2020** |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| EMPRESA: |
| SITE DA EMPRESA, se houver: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| RAMO EM QUE ATUA: |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO CONTATO: |
| CARGO: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE DA EMPRESA: | TELEFONE CELULAR: |
| **DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO NO IFMG** |
| NOME COMPLETO: (Opcional, apenas se a empresa já tiver indicação de coordenador para o projeto) |
| CAMPUS DO IFMG: |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO NO QUAL TEM INTERESSE** |
| *(Preenchimento obrigatório. Descrever o serviço no qual tem interesse)* |
|   |
|   |
|  |
|   |
|  |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA** |
| Manifesto interesse ao Edital nº 16/2020 e concordância com suas cláusulas, bem como declaro não haver nenhum fato impeditivo no firmamento de contrato com a Administração Pública |
|  Local e dataCarimbo e Assinatura do Responsável pela Empresa |