ANEXO II

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS SABARÁ**

**COMITÊ DE CRISE COVID 19**

**Rodovia MGC 262 Sobradinho, MG, 34590-390**

FORMULÁRIO DE PROPOSTA PESSOA FÍSICA

**1 - DADOS CADASTRAIS DO APOIADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: | **CPF ou RG**: |
| **Endereço completo**: |  |
| **E-mail para contato:** | **Telefone para contato**: |

**2 - PROPOSTA DE APOIO**

**2.1 DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO A SER DOADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipamento | Configuração | Quantidade | Prazo previsto para a entrega | Número de série |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.2 TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DO APOIADOR**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através do preenchimento e envio deste Formulário, venho atender à Chamada Pública do Edital Nº 13/2020.  Comprometo-me a realizar a doação de equipamentos com as condições e quantidades descritas no item 2.1 deste Formulário para alunos do IFMG *campus* SABARÁ.  Atesto que os equipamentos doados são de minha propriedade.  Declaro ter ciência de todas as informações contidas no Edital Nº 13/2020 e concordo com os termos nele descritos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020    Assinatura |