**CARTA DE INTENÇÕES**

**(INSTITUIÇÃO)**

O(A) \_\_\_[nome da empresa, instituição de ensino, associação, cooperativa ou órgão]\_\_\_, por meio de seu \_\_\_[cargo do representante da instituição]\_\_\_ declara sua intenção de PARCERIA no projeto de pesquisa intitulado “\_\_\_[Tìtulo do projeto de pesquisa]\_\_\_”, sob a coordenação de \_\_\_[Nome completo do coordenador do projeto cadastrado no SIGProj]\_\_\_\_\_.

\_\_\_[Cidade]\_\_, \_\_\_[dia]\_\_\_ de \_\_\_[mês]\_\_\_\_ de \_\_\_[ano]\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura do representante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do representante

Observar: Em caso de parceria com os setores públicos, privados e não-governamentais, firmar instrumento de parceria, após aprovação do projeto de pesquisa e inovação.