**ANEXO IV DO EDITAL Nº 23 / 2024 - GAB-CAN-**

# **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO** | |
| **EMPRESA/INSTITUIÇÃO** |  |
| **CNPJ** |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |  |
| **RAMO EM QUE ATUA** |  |
| **DIRETOR/RESPONSÁVEL** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE CONTATO** |  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO PATROCÍNIO – MATERIAIS E/OU SERVIÇOS** |
| **ITEM:**  ( ) 01, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 02, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 03, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 04, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 05, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 06, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 07, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 08, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 09, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 10, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 11, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 12, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 13, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades.  ( ) 14, no quantitativo de \_\_\_\_\_ unidades. |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |
| --- |
| **3. CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO** |
| 1. Venho, por meio deste, atender ao Edital Nº 23/2024 - GAB-CAN – Chamamento público para patrocínio à participação de estudantes e servidores do Campus Canoas nos Jogos do IFRS 2024 por meio da doação de camisetas e uniformes, que será realizado no Campus Sertão, nos dias 16 a 18 de maio, e no Campus Bento Gonçalves, no dia 22 de maio.  2. Em caso de aprovação, comprometo-me a executar/entregar o proposto neste documento, ou o que for combinado com a comissão organizadora do evento.  3. Estou ciente que, por meio da minha participação, não poderei, sob hipótese alguma, gerar ou cobrar despesas relativas aos itens propostos ao IFRS ou a seus participantes.  4. Declaro estar ciente das informações prestadas e de acordo com elas.    Local, data, carimbo    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome completo  Responsável pela empresa/instituição |