

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL**

**CAMPUS FELIZ**

ANEXO I

LISTAGEM DE MATERIAIS DE CONSUMO E SERVIÇOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materiais de consumo/serviços** | **Descrição** | **Contrapartida do Campus Feliz** |
| Salgados diversos | Salgadinhos de festa. Opções:  risoles, pasteis, pão-de-queijo, croquete, coxinha, etc. | Logotipo da empresa/instituição no site do evento, referência da empresa/instituição no cerimonial de abertura e divulgação de banner com o logotipo da empresa/instituição. |
| Brindes diversos | Opções: sacolas, canetas, lápis, canetas marcadoras, copo, squeeze, bloco de anotações, chaveiro, enfeite de cuia de chimarrão, etc. |
| Bebidas diversas | Água, sucos, café |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL**

**CAMPUS FELIZ**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO**

|  |
| --- |
| DADOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO |
| EMPRESA/INSTITUIÇÃO |
| CNPJ |
| ENDEREÇO COMPLETO |
| RAMO EM QUE ATUA |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL |
| E-MAIL |
| TELEFONE CONTATO |
| DADOS DO APOIO – MATERIAIS E/OU SERVIÇOS |
| ( ) Salgado(s), na quantidade de \_\_\_\_\_\_ unidade(s); ( ) Brinde(s), na quantidade de \_\_\_\_\_ unidade(s);  ( ) Bebida(s), na quantidade de \_\_\_\_\_ unidade(s);  ( ) Outros.......................................................... |
| OBSERVAÇÕES |
| CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO |
| 1. Venho, por meio deste, atender ao Edital de Chamada Pública para a captação de apoio à realização do II Workshop sobre Tecnologias para Armazenamento e Transporte de Fluidos- IFRS – Campus Feliz que será realizado no dia 8 de novembro de 2024. 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 e assinatura pelo Diretor/Responsável pela empresa/instituição |