**CARTA DE INTENÇÕES**

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 “\_\_[Título 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 convênio da parceria após aprovação do projeto de pesquisa e inovação.