**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO À REALIZAÇÃO DA CERIMÔNIA DE FORMATURA DO IFSP - CAMPUS ILHA SOLTEIRA** | |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| EMPRESA: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | |
| RAMO EM QUE ATUA: | |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL: | |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE DA EMPRESA: | TELEFONE CELULAR: |
| **PROPOSTA DO APOIO** | |
| **CONSIDERAR O TIPO DE APOIO, SERVIÇO OU MATERIAL, CONSTANTE EM EDITAL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO PELO E- MAIL CONSTANTE NO MESMO.** | |
| OBSERVAÇÕES: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| A EMPRESA REQUER ESPAÇO PARA ESTANDE? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA** | |
| Venho, através deste, atender à chamada do Edital n.º 10/2024, visando apoiar a realização da Cerimônia de Formatura do IFSP Campus Ilha Solteira em dezembro de 2024. Em caso de aprovação, comprometo-me a executar / entregar o proposto neste documento ou conforme combinado com a comissão organizadora do evento, caso alterações sejam solicitadas. Estou ciente que por meio da minha participação não poderei, sob hipótese alguma, gerar ou cobrar despesas relativas aos itens propostos ao IFSP ou a seus participantes. | |
| **DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.**    LOCAL E DATA CARIMBO E ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA EMPRESA. | |