

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE
PROPOSTA DE APOIO À REALIZAÇÃO DE CERIMÔNIAS
DE FORMATURA E COLAÇÃO DE GRAU AO IFSP SÃO
JOÃO DA BOA VISTA**

DADOS DA EMPRESA

EMPRESA:

ENDEREÇO COMPLETO:

RAMO EM QUE ATUA:

DIRETOR/RESPONSÁVEL:

E-MAIL:

TELEFONE DA EMPRESA:

TELEFONE CELULAR:

PROPOSTA DO APOIO (DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM DOADOS E SEUS RESPECTIVOS VALORES)

A EMPRESA REQUER ESPAÇO PARA ESTANDE? () SIM () NÃO

CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA

Venho, através deste, atender à chamada do Edital 01/2024 - CDI-SBV, visando apoiar a realização das cerimônias de colação de grau e formaturas do IFSP - Campus São João da Boa Vista, a serem realizadas durante o ano 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 DO RESPONSÁVEL
PELA EMPRESA