**Anexo 1.1 - Modelo de autorização para instituições públicas**

folha timbrada da instituição

Cidade, data, ano

Ofício n. \_\_\_\_\_\_\_\_

**Assunto:** Indicação de representantes junto à Universidade Federal de Santa Maria

Ao Pró-Reitor da Pró-Reitoria de Inovação e Empreendedorismo,

Sr. Daniel Bernardon

Eu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**na condição de representante legal da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o documento comprobatório em anexo (\*juntar o comprovante dos poderes legal de representação como ata de posse/nomeação/outro análogo), em atenção ao Edital 01/2023 de Seleção de Instituições Públicas e Privadas do Parque de Inovação, Ciência e Tecnologia da UFSM (INOVATEC UFSM/Parque Tecnológico), indico as seguintes pessoas:

1. Representante Titular: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo cargo na instituição é o de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o regime ( ) estatutário / ( ) celetista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e o contato telefônico é (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\* juntar em anexo o comprovante do vínculo com a instituição)

2. Representante Suplente:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo cargo na instituição é o de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o regime ( ) estatutário / ( ) celetista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e o contato telefônico é (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\* juntar em anexo o comprovante do vínculo com a instituição)

Atesto, que as pessoas acima indicadas estão autorizadas, por esta Instituição, a cometer todos os atos inerentes à condição da Instituição enquanto associada ao INOVATEC UFSM / Parque Tecnológico.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

Representante Legal da instituição