**Anexo 1.3 - Planilha de informações**

A instituição candidata deve preencher a Planilha de Informações abaixo e anexar no formulário de inscrição em PDF.

| Nome da Instituição |  |
| --- | --- |
| CNPJ |  |
| Natureza jurídica |  |
| Endereço da instituição |  |
| Porte |  |
| Regime tributário |  |
| Site |  |
| E-mail para receber o(s) boleto(s) de anuidades |  |
| Contato telefônico do financeiro responsável pelos pagamentos das cobranças |  |
| Nome completo da pessoa responsável pela execução do plano de atividades com a UFSM |  |
| Telefone da pessoa responsável pelo plano de atividades para ser incluído em grupo de WhatsApp das Instituições Associada: |  |
| E-mail de comunicação entre instituição e INOVATEC |  |

DADOS DAS PARTES CONTRATUAIS

| NOME COMPLETO DO SÓCIO 1: |  |
| --- | --- |
| CPF |  |
| RG |  |
| Nacionalidade |  |
| Estado Civil |  |
| Data de Nascimento |  |
| Profissão |  |
| Função dentro da instituição |  |
| Endereço residencial |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |

| NOME COMPLETO DO SÓCIO 2: |  |
| --- | --- |
| CPF |  |
| RG |  |
| Nacionalidade |  |
| Estado Civil |  |
| Data de Nascimento |  |
| Profissão |  |
| Função dentro da instituição |  |
| Endereço residencial |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |

| NOME COMPLETO DE UMA TESTEMUNHA QUE IRÁ ASSINAR O INSTRUMENTO CONTRATUAL: |  |
| --- | --- |
| CPF |  |
| RG |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
| Endereço residencial |  |
| Data de nascimento |  |

\*Havendo mais sócios com poderes atribuídos pelo estatuto social da empresa para assinar contratos, deverá ser incluído os mesmos dados exigidos acima.

\*\*Caso a empresa prefira dar poderes para um procurador, deverá informar os mesmos dados **e juntar a PROCURAÇÃO.**