**ANEXO VI**

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA DE CONVÊNIO INSTITUCIONAL Nº 01/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO QUE CONCORDA COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS** | |
| **1-Dados do Proponente** | |
| Razão Social | |
| CNPJ | |
| Endereço | |
| **2- Representante Legal** | |
| NOME | |
| CARGO | CPF |
| RG | ORGÃO EMISSOR |
| TELEFONE | CELULAR |
| E-MAIL |  |
| **3- Declaração** | |
| Declaro estar ciente e concordar com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como que cumpro plenamente com os requisitos de habilitação definidos no edital de seleção pública de convênio institucional nº 01/2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Loca e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome/assinatura  Cargo | |