**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**CHAMADA PÚBLICA 001/17**

Ao Senhor Diretor

Victor Pellegrini Mammana

A entidade abaixo qualificada, em atendimento à Chamada Pública 001/17, vem por meio desta manifestar interesse em estabelecer parceria no projeto de P,D&I “Desenvolvimento de um protótipo industrial da interface de comunicação para as pessoas com deficiência motora grave baseado em aparelho móvel”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA** | | |
| **Razão Social** | | **CNPJ** |
|  | |  |
| **Endereço** |  | |
|  |  | |
| **Cidade/UF** | **CEP** | |
|  |  | |
| **Telefone** | **Endereço eletrônico** | |
|  |  | |
| **Áreas de atuação da instituição** |  | |
|  |  | |
| **Resumo das competências institucionais, técnicas, laboratoriais e de recursos humanos** | | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PARA CONTATO** | | |
| **Nome** |  |  |
|  |  |  |
| **Cargo/Função** |  |  |
|  |  |  |
| **Telefone** | **E-mail** |  |
|  |  |  |

*OBS: Inserir quantos campos forem necessários para inclusão das instituições interessadas e seus contatos.*

Local, XX de XXXXXX de XXXXXX

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

Nome Completo e Assinatura do Representante Legal

Cargo/Função

*OBS: Inserir quantos campos forem necessários para a assinatura dos representantes legais das instituições interessadas.*