**ANEXO I – CARTA DE INTENÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa/Sociedade: | | |  | |
| CNPJ: |  | | | |
| Inscrição Municipal: | | | |  |
| Endereço: | |  | | |
| Telefone: | | ( ) | | |
| E-mail: | |  | | |

Prezados senhores,

Tendo tido conhecimento do Chamamento Público em referência, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer o credenciamento, como Agente de Integração, para oferecimento de campo de estágio aos estudantes de graduação da UFRA, da seguinte natureza: ( ) Não Obrigatório / ( ) Obrigatório.

Declara neste ato que:

a) aceita integral e irretratavelmente os termos do Edital de Chamamento Público n.º 01/2023- PROEX;

b) cumpre o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não tendo em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso ou menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Declara, ainda, serem autênticos todos os documentos apresentados; que atenderá a todas as exigências estabelecidas no Edital de credenciamento e que fica obrigada a comunicar, a qualquer tempo, a ocorrência de qualquer fato impeditivo de sua habilitação jurídica ou de licitar ou de ou contratar com a Administração Pública.

Se credenciada, na qualidade de representante legal, assinará o contrato o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por fim, declara que as informações acima são verdadeiras, sob as penas da Lei e que disponibilizará à UFRA, acesso as suas instalações, para realização de visitas acadêmicas, caso necessário.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Representante Legal