**Plataforma INOVAÇÃO ANO**

**CARTA DE ADESÃO DA UNIDADE OPERACIONAL**

**CIDADE, DATA**

**DR**

**NOME DA UNIDADE**

**À COORDENAÇÃO DA CATEGORIA ALIANÇA EDUCACIONAL PARA O DESENVOLVIMENTO DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS,**

**EU, NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE OPERACIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INTEGRANTE DO DEPARTAMENTO REGIONAL \_\_\_\_\_\_\_ VENHO POR MEIO DESTA CONFIRMAR A ADESÃO DA UNIDADE PARA PARTICIPAR À CATERGORIA ALIANÇA EDUCACIONAL PARA O DESENVOLVIMENTO DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS COM O PROJETO INTITULADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , SUBMETIDO PELA STARTUP PROPONENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA**

**CARGO**

**ENDEREÇO COMPLETO**

**CONTATO**

**TELEFONE: FIXO E CELULAR**

**E-MAIL**

**OBSERVAÇÃO: TODOS OS DADOS AQUI SOLICITADOS DEVEM SER APRESENTADOS.**