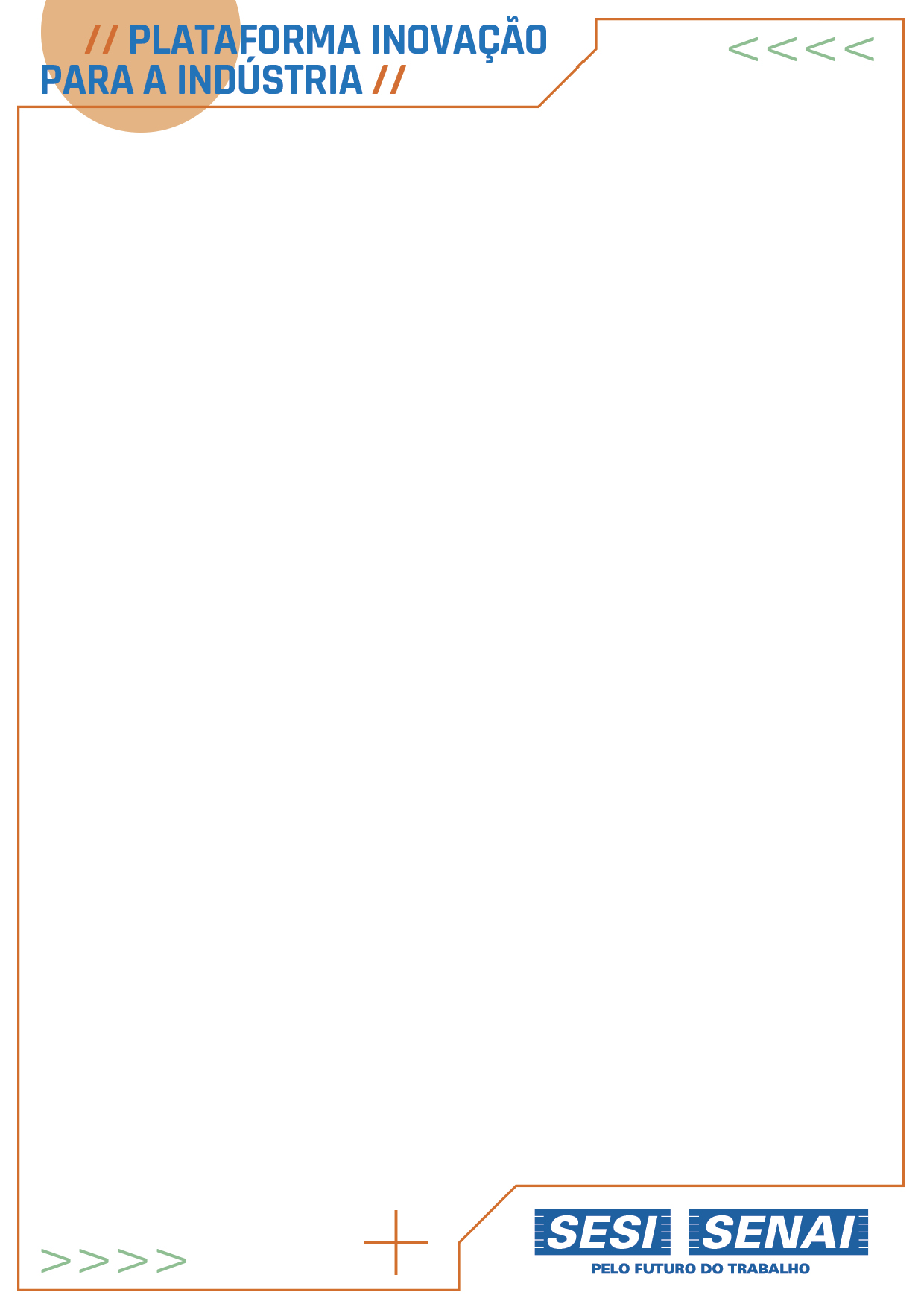
**Plataforma INOVAÇÃO ANO**

**CARTA DE INTENÇÕES**

**INOVAÇÃO CORPORATIVA EM SAÚDE E SEGURANÇA**

**CIDADE, DATA, UF**

**À COORDENAÇÃO DO PLATAFORMA INOVAÇÃO PARA A INDÚSTRIA,**

**EU, NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VENHO POR MEIO DESTA, MANIFESTAR A INTENÇÃO DE QUE A EMPRESA ANTERIORMENTE CITADA PARTICIPE DO PLATAFORMA INOVAÇÃO PARA A INDÚSTRIA COMO DEMANDANTE DA CHAMADA TEMÁTICA INTITULADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , COM A INTENÇÃO DE SELECIONAR EMPRESAS INDUSTRIAIS E STARTUPS NO DESENVOLVIMENTO CONJUNTO DE INOVAÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA, ATRAVÉS DO COMPARTILHAMENTO DE RISCO FINANCEIRO E TECNOLÓGICO.**

**INTEGRA ESTA CHAMADA A EMPRESA \_\_[razão social], CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, COMO INSTITUIÇÃO ÂNCORA RESPONSÁVEL PELO APORTE FINANCEIRO INTEGRAL OU PARCIAL DESTA CHAMADA.**

**A DEMANDANTE TÉCNICA DESTA CHAMADA SE COMPROMETE EM ALOCAR PROFISSIONAIS DO SEU QUADRO PARA AS SEGUINTES ETAPAS:**

**(Nome completo, cargo, área de formação, email e telefone) \* podendo ser a mesma pessoa**

Responsável técnico pelo processo de avaliação e seleção das *startups*:

Responsável técnico pelo processo de contratação e definição de plano de trabalho:

Responsável técnico pelo monitoramento dos projetos contratados:

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ASSINATURA ANCORA**  **CARGO** |

**ANCORA**

**ENDEREÇO COMPLETO**

**CONTATO**

**TELEFONE: FIXO E CELULAR**

**E-MAIL**

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