**TERMO DE ADESÃO**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia:  |
| CNPJ:  |
| Endereço:  |
| Bairro: Cidade: Estado: CEP: \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  |
| Telefone 1: ( ) Telefone 2: ( )  |
| E-mail:  |
|  |
| INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE |
| Nome: |
| Cargo: |
| E-mail: |
| Telefone: |
|  |

|  |
| --- |
| QUALIFICAÇÃO DOS INTERESSES DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA NA AGENDA DE REQUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO TRABALHADOR BRASILEIRO (o “Projeto”): |
|  |

Por meio deste Termo de Adesão, manifestamos interesse em aderir ao Projeto Aceleradora Brasil de Competências, que faz parte de iniciativa global para a criação de Aceleradoras de Países lançada em janeiro de 2020, durante a 50ª reunião anual do Fórum Econômico Mundial.

Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura

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