****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá - 29192-733 – Aracruz – ES

(27) 3270-7800

**ANEXO I – Edital DPPGE 05/2025**

FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM PARCERIAS EM PROJETOS COM O IFES-CAMPUS ARACRUZ

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO** | |
| Nome ou razão social: | |
| CNPJ: | |
| Natureza: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ramo de atuação: | |
| Site: | Rede social: |
| Município-UF: | CEP: |
| Endereço: | |
| **Responsável para fins de contato:** | |
| CPF: | Cargo: |
| Telefone(s): | |
| E-mail: | |
| **CONTATO NO IFES-CAMPUS ARACRUZ (caso haja)** | |
| Nome: | |
| Campus: | |
| Projeto específico no Ifes: ( ) SIM ( ) NÃO | |
| Se sim, indicar qual: | |
| **DADOS DA PROPOSTA DE PARCERIA** | |
| Descrever a proposta de parceria: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Informações adicionais: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **TERMO DE CIÊNCIA** | |
| Atesto que tenho ciência e estou de acordo com os termos do EDITAL DPPGE 05/2025, do Ifes – Campus Aracruz, que trata da possibilidade de estabelecer parcerias em projetos conjuntos com a instituição.  Declaro, ainda, estar ciente de que o envio deste formulário não configura, por si só, um acordo formal com o Ifes. Após o envio, a DPPGE analisará a viabilidade e o interesse na parceria, e, caso aprovado, será necessária a assinatura de instrumento jurídico próprio para a formalização do acordo.  Aracruz, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pela parceria | |
| Enviar formulário para: [dppge.ar@ifes.edu.br](mailto:dppge.ar@ifes.edu.br)  Assunto EDITAL DPPGE 05/2025 – PARCERIA XXXXX | |