**FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROJETOS IMAFIR-MT**

**INSTITUTO MATO-GROSSENSE DO FEIJÃO, PULSES, COLHEITAS ESPECIAIS E IRRIGAÇÃO**

**CPNPJ:** **32.917.672/0001-52**

|  |
| --- |
| **1. Dados Cadastrais** |
| Órgão/Entidade Proponente: | CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | CEP: | Telefone: |
| Nome do responsável pela instituição: | CPF: |
| RG/Órgão exped. | Cargo: | Função: |  |
| Estado Civil: | Formação Acadêmica: |
| Endereço: | CEP: |
| E-mail do responsável: |
| **2. Outros Partícipes** |
| Nome: | CPF/CNPJ: |
| Endereço: | CEP: |
| **3. Coordenador do Projeto** |
| Nome: | CPF: | E-mail: |
| Endereço: | CEP: | Fone: |
| **4. Descrição do Projeto** |
| Título do Projeto: | Período de Execução: |
| Início: | Final: |
| Identificação do objeto: |
| Justificativa da proposição: |
| **Valores (expresso em REAIS)** |
| **Valor pleiteado:** |
| **Valor da contrapartida:** |
| **Valor TOTAL do projeto:** |

Autorizo a análise desta PROPOSTA e do eventual PROJETO TÉCNICO, conforme os critérios e procedimentos estabelecidos pelo corpo técnico, consultores e diretoria do IMAFIR-MT.

Declaro estar em situação regular junto à Receita Federal, Receita Estadual e quanto às obrigações trabalhistas, devidamente comprometendo-me a apresentar as certidões correspondentes sempre que solicitado.

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

Assinatura do responsável