**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