**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE ASSINATURA DE CONVÊNIO**

Informamos que a UDESC possui interesse na celebração do convênio com o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A justificativa de interesse público para celebração deste convênio é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Seguem os dados para contato com os responsáveis da instituição convenente e da UDESC:

|  |
| --- |
| FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA |
| Nome do servidor responsável pelo convênio: |
| E-mail: | Telefone: | Setor: |

|  |
| --- |
| Nome da instituição convenente: |
| Responsável pelo convênio: | Responsável pela assinatura do convênio na instituição: |
| E-mail: | Telefone: |

Deste modo, encaminhamos os documentos relacionados na Instrução Normativa 016/2019 e solicitamos a assinatura do convênio.

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

Servidor da UDESC responsável pelo convênio