



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO I – Resolução CS nº 45/2017

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA ___/2017

O Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Ifes – Campus _____ torna pública a abertura de inscrições para a presente chamada e convida os interessados para apresentarem propostas nos termos aqui estabelecidos, atendendo à necessidade de interesse público conforme segue:

1. OBJETIVO

O Campus _____ do Ifes lança a presente Chamada Pública com o objetivo de atender à ação institucional intitulada _____, que visa promover _____.

2. OBJETO

O objeto do presente edital _____.

(Descrição clara do objeto e se a participação será total ou por cotas)

A ação a ser patrocinada consiste em _____.

(Inserir um resumo da ação)

A proposta permite que _____.

(Explicar a correlação com as práticas de ensino, pesquisa e/ou extensão e a importância no processo de aprendizagem e interação)

3. INSCRIÇÕES

3.1 Serão deferidas as inscrições para proponentes que cumpram todas as condições gerais e específicas descritas abaixo:

3.1.1. Condição Geral:

Pessoas Jurídicas em dia com as obrigações tributárias, trabalhistas e demais normas legais a que estejam sujeitas.

(Caso haja possibilidade de patrocínio de pessoa física, mencionar)

3.1.2 Condições Específicas:

(Caso haja necessidade de especificar o ramo de atividade do patrocinador, identificar neste item)

Não poderão participar deste edital as empresas que possuem vínculo contratual com o Ifes.

3.1.3 As pessoas jurídicas que descumpriram obrigações assumidas em editais de patrocínio anteriores, nos últimos 2 (dois) anos, estão impedidas de participar desta seleção.

(Caso haja possibilidade de patrocínio de pessoa física, detalhar em item adicional nesta seção)

3.2 Período de inscrições: _____.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

3.3 As inscrições serão recebidas no(a) _____ (especificar o setor) no campus _____ situado na _____ no horário compreendido das _____.

Os documentos também deverão ser encaminhados por e-mail para _____ até a data limite de recebimento dos documentos.

3.4 No ato da inscrição, o candidato deverá entregar cópia dos seguintes documentos:

3.4.1. Formulário de inscrição preenchida, disponível nesta chamada (Anexo Ia):

3.4.2. Cópia da cédula de identidade do responsável;

3.4.3. Cópia do CPF do responsável;

3.4.4. Cópia do CNPJ da empresa;

3.4.5. Negativa de débitos junto à União, estados e municípios, dentro do prazo de validade.

3.5 A inscrição torna-se sem efeito, quando a pessoa jurídica não disponibilizar os documentos solicitados.

3.6 Caso não ocorram inscrições ou as vagas não sejam preenchidas no período previsto no item **3.2** deste Edital, novo prazo será reaberto.

4. HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES:

Serão divulgadas as inscrições homologadas no seguinte endereço eletrônico do portal do Ifes na Internet: _____, no dia _____.

5. ATRIBUIÇÕES

Categories	Vagas	Atribuições	Contrapartida

(Descrever as categorias de apoio/patrocínio do(s) objeto(s) do edital e o número de vagas disponíveis de acordo com a divisão por cotas)

(Descrever as atribuições do proponente de acordo com as necessidades da proposta e categoria, definindo o que ele poderá executar e disponibilizar)

(Descrever as atribuições de contrapartida do Ifes em relação ao objeto patrocinado)

6. SELEÇÃO

6.1. As propostas serão selecionadas com base _____.

(Descrever aqui a forma como será a seleção, quantos e quem serão os participantes da comissão de avaliação e os critérios que serão utilizados para seleção, devendo constar a preferência para o patrocínio que não envolvam transferência de recursos financeiros para o Ifes ou fundação de apoio).

6.2. Somente serão permitidas propagandas institucionais, sendo vedada a publicidade de produtos fumíferos, bebidas alcoólicas, medicamentos, terapias, agrotóxicos, de natureza religiosa e político-partidária ou qualquer outra natureza de produto não compatível com a imagem da instituição.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

7. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

A divulgação dos resultados será realizada no portal institucional do Ifes na Internet – _____, a partir do dia _____.

8. DOS RECURSOS

Os recursos referentes ao resultado da chamada pública deverão ser encaminhados por escrito (*dar demais disposições, ex.: protocolado, datado e assinado*) em um prazo de _____ (*descrever quantos dias/horas*) contados a partir da data de divulgação, no local da inscrição.

9. DA HOMOLOGAÇÃO DOS RESULTADOS

A homologação dos resultados se dará no dia _____, depois da análise dos recursos, com divulgação no portal institucional do Ifes na Internet – _____.

10. DA VALIDADE DA CHAMADA

O resultado da CHAMADA PÚBLICA será válido até a realização do projeto.

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. Eventuais mudanças neste Edital serão realizadas por meio de RETIFICAÇÕES.

11.2. Não serão aceitas as inscrições que forem encaminhadas fora do prazo e em lugar diferente do especificado neste edital.

11.3. Casos omissos serão julgados pela Comissão de Avaliação.

_____ (Cidade), ____ de _____ de 20__.

Diretor-Geral

Ifes – Campus _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO Ia – Resolução CS nº 45/2017

Ficha de inscrição - CHAMADA PÚBLICA ___/___

Dados pessoais do Proponente ou Responsável		
NOME COMPLETO:		
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	RG:
ENDEREÇO:		
		E-MAIL:
TELEFONES:		

Dados Jurídicos		
RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ:	ENDEREÇO:	
TELEFONES:		

Dados da Participação no Edital ___/___	
<input type="checkbox"/> PATROCÍNIO	
<input type="checkbox"/> APOIO	
Descrição do Patrocínio	Descrição do Apoio
<input type="checkbox"/> TOTAL	Objeto:
<input type="checkbox"/> PARCIAL	
Descrição da COTA PARCIAL:	

_____ (cidade) __ de _____ de _____ (data),

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

ANEXO II – Resolução CS nº 45/2017

FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DO PROJETO

EDITAL ___/___

Dados do Requerente			
Responsável:			
Siape:		Campus:	
Setor:		Telefones:	
E-mail:			
Resumo do Projeto (Descrever o evento, os objetivos, públicos atingidos, local, data e atividades que serão desenvolvidas)			
Justificativa (Descrever a relevância do projeto e a necessidade da realização de apoio/patrocínio para o objeto)			

