ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO

Declaração isenção de conflito de interesse dos participantes do projeto

Eu, (Nome do pesquisador), matrícula (Número matrícula), vinculado ao órgão proponente (Departamento/Setor) declaro disponibilidade de carga horária para execução da Prestação de Serviço Técnico Especializado (objeto que será executado), que será realizado para a empresa (Razão social da empresa), CNPJ (CNPJ).

Declaro ainda que não me encontro em situação de potencial conflito de interesse em relação à parceria apresentada, nos termos da Lei Federal nº 12.813/2013.

XXXXXX,	de	de	
		assinatura do servid	or