

ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO

Declaração isenção de conflito de interesse do gestor da proposta

Eu, (Nome do gestor), matrícula (Número matrícula), vinculado ao órgão proponente (Departamento/Setor) declaro disponibilidade para atuar como gestor e realizar as atribuições conferidas no artigo 700 do Decreto Estadual nº 10.086/2022, referente ao projeto intitulado (inserir título do projeto)/ serviço (inserir objeto que será executado)¹, que será realizado como (Prestação de Serviço Técnico Especializado/ Acordo de parceria para Pesquisa Desenvolvimento & Inovação) com 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 servidor

¹ Se for Prestação de serviço técnico especializado manter: serviço (inserir objeto que será executado).
Se for acordo de Parceria para PD&I manter: projeto intitulado (inserir título do projeto)