**CADASTRO DE PARCEIROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL** | | | |
| Empresa: | | | |
| Ramo de Atividade: | | | |
| CNPJ: | | | |
| Responsável pela Empresa/Instituição: | | | |
| RG: | | CPF: | |
| Endereço: | Nº: | Complemento: | Setor: |
| Município: | UF: | CEP: | Telefone(s): |
| Endereço Eletrônico: | | Pessoa para contato responsável pelo projeto ou ação na Empresa/Instituição: | |
| Câmpus em que a parceria será desenvolvida:  Águas Lindas Anápolis  Aparecida de Goiânia Cidade de Goiás  Formosa Goiânia      Goiânia Oeste Inhumas  Itumbiara Jataí  Luziânia Senador Canedo    Uruaçu Valparaíso | | | |
| **A parceria a ser formalizada tem qual objeto?**  **Educação Cultura e Arte**      **Pesca e Aquicultura Promoção a saúde**    **Desenvolvimento urbano Agronegócio, agroecologia e desenvolvimento rural**    **Geração de Trabalho e Renda Redução das desigualdades sociais**  **Direitos Humanos Preservação do Patrimônio Cultural Brasileiro**  **Esporte e Lazer Promoção da Igualdade Étnico racial**  **Mulheres e relação de gênero Esporte e Lazer**    **Gestão da Informação Empreendedorismo e Extensão Tecnológica**  **Justiça, Cidadania, Inclusão Inclusão produtiva e desenvolvimento regional**  **e Direito**    **Meio Ambiente e recursos Juventude, articulação e participação social**  **naturais**  **Modernização da gestão Evento**  **pública**  **Curso de Extensão**  **Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Existe alguma dificuldade encontrada na sua Empresa/Instituição que o IFG poderia contribuir para alguma melhoria?**  **Sim Não** | | | |
| **Dentre as situações abaixo, quais você teria interesse em expandir a parceria com IFG?**  **Assessoria/Consultoria Tecnológica**    **Projetos de melhoria/Inovação**  **Projetos de pesquisa e desenvolvimento**    Re  **Realização de curso de capacitação técnica**  **Realização de evento tecnológico**  **Realização de projeto social**  **Estágio**  **Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Você já realizou alguma outra parceria com o IFG?**  **Sim ( ) Não ( ). Quais outras?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Observações:** | | | |
| (Declaro serem verdadeiras as afirmações acima, podendo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás utilizá-las para elaboração do instrumento jurídico e fins de pesquisas).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pelo preenchimento  e carimbo da empresa/instituição | | | |