**ANEXO XII**

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE ENVELOPE DE INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital de Chamamento 01/2024 que entrego e protocolo na Prefeitura de Itaiópolis os documentos pedidos no ENVELOPE N°1, contendo os documentos pedidos na fase de SELEÇÃO.

Estou ciente que uma vez entregue, este envelope lacrado não poderá ser aberto antes da avaliação pela Comissão de Seleção, Julgamento e Acompanhamento.

Também estou ciente que a falta de qualquer documento pedido desclassificará meu projeto.

Por ser verdade, assino o presente formulário ciente que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ de 2024.

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

NOME

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

ASSINATURA DO DECLARANTE

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE ENVELOPE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital de Chamamento 01/2024 que entrego e protocolo na Prefeitura de Itaiópolis os documentos pedidos no ENVELOPE N° 2, contendo os documentos pedidos na fase de HABILITAÇÃO.

Estou ciente que uma vez entregue, este envelope lacrado não poderá ser aberto antes da avaliação pela Comissão de seleção, julgamento e acompanhamento.

Também estou ciente que a falta de qualquer documento pedido desclassificará meu projeto.

Por ser verdade, assino o presente formulário ciente que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ de 2024.

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

NOME

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

ASSINATURA DO DECLARANTE