|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO** | | | | | | | | | |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9/2023/PMMG** | | | | | | **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 3/2023** | | | |
| **EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 3/2023** | | | | | | | | | |
| OBJETO: | CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES DE ENSINO VISANDO OFERECER SERVIÇOS DE FORMAÇÃO DE ENSINO TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO E PROFISSIONALIZANTE PARA ATENDER AO PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO INSTITUÍDO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.024/2022. | | | | | | | | |
| **DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | |  | | | | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | |
| CNPJ: | | |  | | | | | | |
| Nome do Responsável: | | |  | | | | | | |
| Cargo/Função: | | |  | | | | | | |
| Telefone 1: | | |  | | | | | | |
| Telefone 2: | | |  | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CURSOS OFERTADOS** | | | | | | | | | |
| Sequencial | Curso | | | Turno | Tipo  (Presencial/Distância/Híbrido) | | Período  (em meses) | Carga Horária | Valor Mensal (R$) |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| A instituição qualificada acima, através de seu representante abaixo assinado**,** vem através deste, solicitar seu credenciamento no Edital de Chamada Pública nº 3/2023 do município de Morro Grande/SC, conforme cursos informados acima.  Declaramos ainda, que estamos ciente e aceitamos todas as disposições, exigências e condições contidas neste Edital. | | | | | | | | | |
| Local e Data: | |  | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável | | | | | | | | | |