EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

MODELO CARTA CONVITE/ACEITE

(Este modelo é meramente ilustrativo, podendo ser modificado desde que as informações aqui elencadas permaneçam)

Eu, [NOME DO(A) REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO], [CARGO/FUNÇÃO QUE DESEMPENHA] da [NOME DA INSTITUIÇÃO], concordo com a participação de [NOME DA PESSOA PROPONENTE], no mês de [INSERIR MÊS], de [INSERIR ANO], que deverá participar da ação formativa [NOME DO CURSO/ VIVÊNCIA/ATIVIDADE/FORMAÇÃO], com total de [INSERIR CARGA HORÁRIA].

\sim 1 1 $^{\circ}$, , ,	1.	^		
Cidade ((pais),	, dia,	mes	e	anc

Assinatura

Cargo

ATENÇÃO

- Não será permitida a complementação de dados a posteriori. Havendo indícios de irregularidade o projeto será desclassificado;
- O documento poderá ser assinado manualmente (de punho) e posteriormente digitalizado ou assinado mediante certificado digital. Garanta que seja possível checar se a assinatura eletrônica poderá ser validada na habilitação documental, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada.
- Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas.