



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico,
Inovação e Turismo
Fone: (54) 3520-7004 - E-mail: smdeit@erechim.rs.gov.br

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PARA PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS EM ATUAR COMO MENTORES(AS) DO CENTRO TECNOLÓGICO DE ERECHIM

Nome completo: _____

CPF: _____ - _____

Escolaridade: _____

Área de atuação desejada: _____

Endereço: _____

Contato: (____) 9 _____ - _____

E- mail: _____

() **Manifesto o meu interesse em participar da seleção para atuar como mentor(a) do Centro Tecnológico de Erechim e declaro estar ciente e de acordo com os termos do Edital de Chamamento Público n. 014/2023.**

Erechim/RS, ____/____/2023.

Assinatura física ou digital da pessoa física