



Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE ERECHIM

PREFEITURA MUNICIPAL

Praça da Bandeira, 354

Fone: 54 3520 7000

99700-010 Erechim – RS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024

Nome da Instituição de Ensino Superior:

CNPJ nº

Endereço institucional :

Representante Legal - Nome Completo:

CPF nº

E-mail pessoal:

E-mail institucional:

Telefone Institucional:

Telefone celular:

Erechim, de de 2024.

Representante legal

Obs: Documentos que devem acompanhar o Formulário de Inscrição:

1. Procuração outorgada ao representante legal e/ou estatuto e respectivas Atas de designação do representante legal e/ou documento afim;
2. Alvará de Funcionamento;
3. Cópias autenticadas de Portarias e/ou certificados, que comprovem que a instituição oferece cursos de graduação na área da saúde, no Município de Erechim/RS, especificando os cursos, os quais devem ser reconhecidos e autorizados pelo Ministério de Educação – MEC, o que também deverá restar comprovado documentalmente.