**ANEXO 6- FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome da modalidade a que se candidata |
|  |
| Dados do Candidato |
| Nome completo/Razão Social | CPF/CNPJ |
|  |  |
| Telefone (s) | E-mail |
|  |  |
| Endereço |
|  |
| Tempo de atuação na atividade (em anos) |  |
| Descrição da atividade a que pretende se candidatar |
|  |
| Declaro para todos os fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras.Rio Pardo de Minas-MG, ao(s) \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do solicitante |