ANEXO B: Identificação da(s) Instituição(ões) Parceira(s)

[Preencher uma ficha para cada instituição parceira]

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição parceira |   |
| Endereço completo (inclusive o CEP) |   |
| Telefones |   |
| E-mail |   |
| Endereço para correspondência (se não coincidir com o endereço acima) |   |
| Natureza jurídica |   |
| Data do Registro Jurídico |  |
| CNPJ |   |
| Representantes legais (nome e cargo) |   |
| Responsável pelo projeto na instituição parceira |   |
| Telefone, e-mail e endereço do responsável pelo projeto |   |
| Local ou região de atuação da entidade parceira |  |
| Atividades a serem desenvolvidas no projeto pela Instituição Parceira  |  |

Para cada instituição parceira aqui identificada deverá ser apresentada uma **Carta de Anuência** (modelo a seguir) devidamente assinada por seu representante, do setor ou da unidade responsável pelo projeto. Outros documentos que comprovam a representação poderão ser exigidos para a assinatura do contrato de apoio.

**CARTA DE ANUÊNCIA – INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

Eu [*NOME DO* ***REPRESENTANTE*** *LEGAL, DO SETOR* ***OU*** *DA UNIDADE DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**QUE ATUARÁ NO PROJETO*], [*NOME DO* ***CARGO*** *- presidente/diretor/professor do núcleo ou laboratório XX*] da [*NOME DA INSTITUIÇÃO* ***PARCEIRA*** *- associação/instituição/universidade XX*], DECLARO anuência para que os [*FUNÇÃO E NOMES / ex. pesquisadores João e Maria*] participem da equipe executora de projeto [*NOME DO* ***PROJETO*** *APRESENTADO PELA INSTITUIÇÃO PROPONENTE*] apresentado para a Chamada de Projetos nº 02/2021 – Projeto de Apoio à Pesquisa Marinha e Pesqueira no Rio de Janeiro – Conservação de Tubarões e Raias Marinhos, lançada pelo Fundo Brasileiro para a Biodiversidade (FUNBIO), sob coordenação de [NOME DO(A) **COORDENADOR(A)**], vinculada à [NOME DA INSTITUIÇÃO **PROPONENTE**].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarante