

*<Cidade-UF>*, *<dia>* de *<mês>* de 2021.

À

Associação Brasileira de Pesquisa e Inovação Industrial - EMBRAPII

**Ref.: Candidatura ao credenciamento EMBRAPII, Chamada Pública 04/2021**

**Carta Consulta**

Na qualidade de representante legal da(o) <nome da Instituição proponente da candidatura>, manifesto formal interesse de participar da Chamada Pública EMBRAPII 04/2021 com vistas ao credenciamento do <nome da unidade candidata ao credenciamento> como Unidade EMBRAPII *em estruturação*, na área de competência intitulada <inserir título da área de competência proposta para credenciamento>, com a abrangência e sublinhas de atuação detalhadas abaixo:

<*Inserir aqui uma argumentação sintética, limitada obrigatoriamente a duas (02) páginas, trazendo o delineamento e a abrangência da área de competência pleiteada no credenciamento, com até 3 sublinhas de atuação. Este conteúdo subsidiará a análise da experiência e o perfil do grupo candidato na fase 1 da chamada.*

*Tanto o título da área de competência quanto das sublinhas não precisam ser necessariamente transcrições literais dos temas prioritários listados na seção 3 da Chamada, podendo receber denominações especiais, a critério da candidata, para bem comunicá-las com seu mercado de P,D&I. Neste caso, a denominação da área de competência e suas sublinhas serão também objetos de análise durante o processo de seleção para credenciamento. Quando as sublinhas propostas não forem transcrições literais de temas prioritários descritos na Chamada, a carta deverá também indicar os temas prioritários que integram a área de competência e as sublinhas propostas.>*

Informo ter pleno conhecimento do inteiro teor da Chamada Pública EMBRAPII 04/2021, especialmente dos requisitos necessários ao credenciamento como Unidade EMBRAPII. Por oportuno, declaro o integral aceite das regras estabelecidas na presente Chamada e nos Manuais de Operação EMBRAPII, bem como ciência e integral comprometimento no apoio ao grupo candidato em caso de sucesso no credenciamento.

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

<Nome e assinatura do responsável legal pela Instituição proponente>

<Cargo do responsável legal>

<Telefone para contato>