**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA REALIZAÇÃO DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM ARTES CÊNICAS EM MACRORREGIÕES CULTURAIS DO CEARÁ.**

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVO**  Eu, ............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº ............................., órgão expedidor …....................., expedida em ....../....../……....; portador do CPF nº...............................................................; residente e domiciliado(a) à......................................................................................................... nº …......... complemento ........................................, na cidade de ............................................, Estado do Ceará, CEP ............................, telefone (8\_\_) .........................., e-mail ..……………..........................................; **DECLARO**, para os devidos fins, que sou o(a) dirigente da .................................................................................................., CNPJ .......................................… ; com sede social na ......................................................................................., nº ..............., na cidade de ......................................, Estado do Ceará, CEP .............................., telefone (8\_\_) .................................................; e-mail: ............................................., exercendo o cargo de ................................................, com mandato de ............ anos conforme disposto no artigo ......... do ........................ Social, vencendo em ...../....../...., podendo, portanto, representá-la; que estou ciente e de acordo com os termos do **Edital de Chamada Pública para Realização do Programa de Formação em Artes Cênicas em Macrorregiões Culturais do Ceará,** que implementou as condições de participação e que a não apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinado implicará a desclassificação do Projeto, conforme estabelecido no Edital.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e Assinatura do Representante legal da Instituição candidata |