



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico,  
Inovação e Turismo  
Fone: (54) 3520-7004 - E-mail: smdeit@erechim.rs.gov.br

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### PARA INTERESSADOS EM PARTICIPAR DO PROGRAMA DE INCUBAÇÃO DO CENTRO TECNOLÓGICO DE ERECHIM

**Escolha somente uma das alternativas que melhor se identifique com o seu negócio:**

- sou uma empresa inovadora oriunda das Universidades Científicas e Tecnológicas, Institutos de Tecnologia ou Centros de Excelência;
- sou um empreendedor, maior de 18 anos, que está desenvolvendo seu próprio modelo de negócio ou produto de tecnologia, sem constituição formal de empresa;
- sou uma empresa constituída, que está desenvolvendo um produto novo ou alterando seu modelo de negócio, para atuar com tecnologia ou inovação;
- sou uma pessoa jurídica ou pessoa física maior de 18 anos, e tenho um projeto inovador;
- sou uma startup e me enquadro no art. 4, da Lei Complementar n. 182/2021.

**Preencha esses dados, somente se você for pessoa jurídica:**

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nome completo do representante legal: \_\_\_\_\_

CPF do representante legal: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Contato: (\_\_\_\_) 9 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Preencha esses dados, somente se você for pessoa física:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Contato: (\_\_\_\_) 9 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Manifesto o meu interesse em participar da seleção para o programa de incubação do Centro Tecnológico de Erechim e declaro estar ciente e de acordo com os termos do Edital de Chamamento Público n. 013/2023.

Erechim/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura física ou digital, da pessoa física ou responsável legal da pessoa jurídica