**ANEXO VII**

**TERMO DE PARCERIA PARA EMPRESA PARTICIPANTE**

A <<NOME DA EMPRESA>> manifesta seu compromisso com o desenvolvimento do projeto, a ser coordenado pela pesquisadora <<NOME DA COORDENADORA DO PROJETO>>, que terá como atribuição responsabilizar-se pela execução do projeto, desde a submissão da proposta na plataforma *Everest*até a prestação de contas final, incluindo a interlocução junto à Fundação de Amparo à Pesquisa FAPEMIG nos assuntos afetos ao projeto em questão. Confirma-se que estarão disponíveis os equipamentos e as instalações físicas descritos abaixo para a execução das atividades previstas na presente proposta.

Declara-se que:

Conforme relação abaixo, que o(s) membro(s) da equipe do projeto que pertencem ao quadro desta instituição será(ão) devidamente alocado(s) para participar de sua execução.

A <<NOME DA EMPRESA>>, inscrita no CNPJ <<nº XX.XXX.XXX/0001-XX>>, por meio do seu representante legal <<NOME DO REPRESENTANTEL LEGAL>>, CPF <<nº XXX.XXX.XXX-XX>> e RG <<nº XXXXXXXXX>>, <<CARGO>>, <<ENDEREÇO RESIDENCIAL>>, manifesta comprometimento com a realização de contrapartida no projeto <<TÍTULO DO PROJETO>> no valor de <<R$ XXXXX – VALOR POR EXTENSO>> correspondente ao percentual de <<XXX %>>do valor total solicitado na Diretriz <<CÓDIGO - NOME DA DIRETRIZ>>.

O valor da contrapartida acima citado não é oriundo de outras fontes não reembolsáveis. Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

A <<NOME DA EMPRESA>>, não possui em seus quadros societários pessoas com vínculo empregatício com a FAPEMIG, ou vínculo de parentesco com seus funcionários ou dirigentes em cumprimento à determinação contida no Acórdão TCU nº 2.063/2010.

|  |  |
| --- | --- |
| Coordenadora | |
| Nome | CPF |
| <Incluir número de linhas necessárias> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Membros da Equipe | |
| Nome | CPF |
| <Incluir número de linhas necessárias> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipamentos | |
| Descrição do item | Quantidade |
| <Incluir número de linhas necessárias> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instalações Físicas | |
| Descrição do item | Quantidade |
| <Incluir número de linhas necessárias> |  |

Local, data.

Representante(s) Legal(is) da(s) Empresa(s)

Cargo/Função do(s) Representante(s) Legal(is)

(Assinatura e Carimbo)