

TOTAL					R\$ -

TABELA - B

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

PROCESSO:

CURSO / EVENTO:

COMITÊ GESTOR REGIONAL	VALOR
TOTAL	R\$ -

ANEXO VII

(MODELO) CARTA DE DOAÇÃO

Ao

Comitê Gestor Regional

A _____ (Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____ (endereço completo), através do seu representante legal _____, RG _____, CPF _____, entrega a título de contrapartida conforme o COAPES SMS/SP constante no Processo nº. _____, sem qualquer ônus para os cofres públicos, o(s) item(s) abaixo:

Qtde.	Descrição do Bem	Nota Fiscal	Valor Total do Bem

São Paulo, dia, mês e ano.

(Nome do Diretor e assinatura)

ANEXO VIII

(MODELO) DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE CONTRAPARTIDA

O **COMITÊ GESTOR REGIONAL** _____ declara que a Instituição _____ no exercício de _____ cumpriu no mínimo 85% (oitenta e cinco por cento) da contrapartida prevista no Plano de Contrapartida nº _____ anexo ao COAPES constante no Processo SEI nº _____, que durante este período não ocorreu nada que a desabone, sendo favorável a concessão de novos campos para o exercício seguinte.

Comitê Gestor Regional do COAPES SMS-SP