

**TERMO DE ADESÃO COMO COLABORADOR INSTITUCIONAL**

Eu, (NOME), (CARGO) da (INSTITUIÇÃO), enquanto representante desta, solicito adesão da minha instituição à REDE CINCONECTE, tendo em vista contribuir para o cumprimento de seus objetivos e diretrizes, conforme listados em documento hospedado na página do Ministério da Gestão e da Inovação na internet (<https://www.gov.br/gestao/pt-br/assuntos/inovacao-governamental/cinco/cinconecte/objetivos>).

Cabe ressaltar que a presente adesão é celebrada a título gratuito e não implica compromissos financeiros ou transferência de recursos entre os colaboradores, sejam estes pessoas físicas ou jurídicas.

Designo como ponto focal o contato a seguir:

*Nome:*

*Cargo:*

*Telefone:*

*WhatsApp:*

*E-Mail:*

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

Assinatura eletrônica do Responsável Legal