

ANEXO 15

EQUIPE ENVOLVIDA DIRETAMENTE NO PROJETO

NOME COMPLETO DO(A) AGENTE CPF / FUNÇÃO QUE VAI MINISTRAR A FUNÇÃO DE POLÍTI- CAS AFIRMATIVAS - ANEXO 4 (SIM / NÃO)	DATA DE NASCIMENTO
PRODUÇÃO EXECUTIVA (PROponente)	XX/XX/XXXX (DIA/MÊS/ANO)
OFICINEIRO	NÃO

- * A FUNÇÃO QUE VAI EXERCER NO PROJETO DEVERÁ COINCIDIR COM A INFORMAÇÃO INDICADA NO ANEXO 16 - MODELO DE PLANILHA ORÇAMENTÁRIA E ANEXO 17 - MODELO DE CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO;
- * HAVENDO MEMBRO(A) NA EQUIPE QUE PARTICIPA DE POLÍTICA AFIRMATIVA DEVERÁ SER APRESENTADO DOCUMENTO, CONFORME METODOLOGIA DEFINIDA NO ANEXO 4 - POLÍTICAS AFIRMATIVAS.
- * HAVENDO MEMBRO(A) NA EQUIPE QUE SE IDENTIFIQUE COMO PESSOA IDOSA DEVERÁ APRESENTAR A DATA DE NASCIMENTO E ENVIAR A CÓPIA DO DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO JUNTO DO CURRÍCULO / PORTFÓLIO, CONFORME DESCRITO NOS PARÁGRAFOS SEGUNDO, TERCEIRO E QUARTO DO ITEM 3.2 DO ANEXO 3 - CRITÉRIOS DE SELEÇÃO.

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 7644bf51

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar