

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021  
PROJETO NENHUMA CASA SEM BANHEIRO****ANEXO A  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****I. DADOS DA ENTIDADE PARCEIRA**

Nome da Entidade		CNPJ	
Endereço			
Cidade	UF	CEP	Telefone
E-mail da entidade			

**II. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

Nome do Representante Legal		CPF	
CI / Órgão Exp. / Emissão	Cargo	Mandato	
E-mail do representante legal			
Endereço do representante Legal			
Cidade	UF	CEP	

**III. APRESENTAÇÃO DA ENTIDADE PARCEIRA**

Histórico resumido, objetivos institucionais, entre outros.
---

**IV. ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA:**

*Abrangência geográfica descrita no Estatuto Social da Proponente:*

--

*Assinalar os municípios em que a Proponente possua sede ou representação atuante, conforme prevista em seu Estatuto Social, e tenha interesse em constituir parceria com o CAU/RS:*

Municípios prioritários da Região Metropolitana de Porto Alegre			
( )	Alvorada	( )	Nova Hartz
( )	Arroio dos Ratos	( )	Nova Santa Rita



( )	Cachoeirinha	( )	Novo Hamburgo
( )	Campo Bom	( )	Parobé
( )	Canoas	( )	Portão
( )	Charqueadas	( )	<b>Porto Alegre</b>
( )	Dois Irmãos	( )	Rolante
( )	Eldorado do Sul	( )	Santo Antônio da Patrulha
( )	Estância Velha	( )	São Jerônimo
( )	Esteio	( )	São Leopoldo
( )	Glorinha	( )	São Sebastião do Caí
( )	Gravataí	( )	Sapucaia do Sul
( )	Guaíba	( )	Taquara
( )	Igrejinha	( )	Triunfo
( )	Montenegro	( )	Viamão

**Nota 1:** A seleção dos municípios foi realizada com base em dados e critérios fornecidos pelo Comitê de Dados Sociais, vinculados a SPGG/DEE, que estabeleceram uma lista decrescente de 298 municípios com maior déficit de saneamento no estado do RS para orientação de ações prioritárias.

#### V. COORDENADORIA LOCAL DO PROJETO

Apresentar a relação das/os Arquitetas/os e Urbanistas indicados à Coordenadoria local do projeto em cada município inscrito pela Proponente.

Município:	
Nome do/a Coordenador/a:	Registro Profissional CAU
Cargo na Entidade Proponente ou Entidade/Instituição que representa:	
E-mail do profissional	Celular ( )

Município:	
Nome do/a Coordenador/a:	Registro Profissional CAU
Cargo na Entidade Proponente ou Entidade/Instituição que representa:	
E-mail do profissional	Celular ( )



Município:	
Nome do/a Coordenador/a:	Registro Profissional CAU
Cargo na Entidade Proponente ou Entidade/Instituição que representa:	
E-mail do profissional	Celular ( )

Município:	
Nome do/a Coordenador/a:	Registro Profissional CAU
Cargo na Entidade Proponente ou Entidade/Instituição que representa:	
E-mail do profissional	Celular ( )

Município:	
Nome do/a Coordenador/a:	Registro Profissional CAU
Cargo na Entidade Proponente ou Entidade/Instituição que representa:	
E-mail do profissional	Celular ( )

(COPIE E COLE)

**Nota 2:** A indicação do/a **Coordenador/a Local do Projeto** pela Proponente **deverá considerar**, preferencialmente, o **domicílio ou local de trabalho** deste profissional, visando a realização de acompanhamento periódico dos serviços prestados pelos profissionais contratados, sendo permitida a contratação de terceiros.

**Nota 3:** O Coordenador Local deverá apresentar **registro profissional regularizado e com anuidade** do Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Brasil **em dia até o exercício de 2021**.

## VI. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ENTIDADE PROPONENTE, declaro, para fins de comprovação junto ao CAU/RS, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do CAU/RS para aplicação na forma aqui prevista e determinada.

[LOCAL], [DATA]

[NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PROPONENTE]

[NOME DA OSC]