



PRIMEIRO TERMO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO BANCO DE PROJETOS, IDEIAS E PRÁTICAS INOVADORAS

A Prefeitura Municipal de Campo Florido, no uso de, suas atribuições legais, torna publico primeiro Termo de Retificação de Edital de Chamamento Público - Banco de Projetos, Ideias e Práticas Inovadoras, no seguintes termos:

Art. 1º Ficam retificados os sub-itens 1.9, 3.2 em suas alíneas “a” e “b”, “Anexos IV” e “VI” e INCLUSÃO nos sub-itens 5.2.1 da alínea “c” e sub-item 5.4.2 da alínea “m” do Edital de Chamamento Público - Banco de Projetos, Ideias e Práticas Inovadoras, conforme segue:

Onde se lê:

1.9 "Não há limite de valor por projeto apresentado pelo proponente;"

Leia-se:

1.9 “Não há limite de valor por projeto **a ser** apresentado pelo proponente, **porém sendo aprovado o projeto pode ser atendido parcialmente em função da disponibilidade de recurso existente no fundo a que se vincula,**”

Onde se lê:

3.2 Não poderão participar deste chamamento proponentes que incorrerem nos seguintes impedimentos:

“a) Ser membro do conselho que avaliará as inscrições, de acordo com o eixo escolhido, bem como seus parentes até o 2º grau, cônjuges ou companheiros.”

“b) Ser funcionários público municipal;”

Leia-se:

3.2 Não poderão participar deste chamamento proponentes que incorrerem nos seguintes impedimentos:

“a) Ser membro do conselho que avaliará as inscrições, de acordo com o eixo escolhido, bem como seus parentes até o 2º grau, cônjuges ou companheiros **e representante legal do projeto.**”

“b) Ser funcionário público municipal **e representante legal do projeto.**”

Onde se lê:

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ FUNCIONÁRIO PÚBLICO MUNICIPAL ENTRE SEUS DIRETORES

OBS:Obrigatoriamente em papel timbrado da entidade

A _____ (nome da Organização da Sociedade Civil – OSC), inscrita no CNPJ sob o nº _____, através de seu representante legal e Presidente abaixo



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO FLORIDO

Estado de Minas Gerais

assinado, Sr. _____ (nome do representante), portador da Cédula de Identidade RG sob o nº _____ e do CPF sob o nº _____, Declaro para os devidos fins que entre os diretores desta entidade não há nenhum funcionário público municipal. Declaro ainda que a entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiros eventuais resultados, sobras, excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, isenção de qualquer natureza, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplique integralmente na consecução do respectivo objeto social, de forma imediata ou por meio da constituição de fundo patrimonial ou fundo de reserva. Por ser verdade firmo a presente,

Campo Florido, ____/____/____.

Assinatura do Representante Legal

Leia-se:

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ FUNCIONÁRIO PÚBLICO MUNICIPAL
REPRESENTANDO LEGALMENTE A INSTITUIÇÃO**

OBS:Obrigatoriamente em papel timbrado da entidade

A _____ (nome da Organização da Sociedade Civil – OSC e/ou Pessoa Física), inscrita no CNPJ sob o nº _____, através de seu representante legal e Presidente abaixo assinado, Sr. _____ (nome do representante), portador da Cédula de Identidade RG sob o nº _____ e do CPF sob o nº _____, Declaro para os devidos fins que **o representante legal desta entidade não é funcionário público municipal**. Declaro ainda, que a entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiros eventuais resultados, sobras, excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, isenção de qualquer natureza, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplique integralmente na consecução do respectivo objeto social, de forma imediata ou por meio da constituição de fundo patrimonial ou fundo de reserva. Por ser verdade firmo a presente,

Campo Florido, ____/____/____.

Assinatura do Representante Legal

Onde se lê:

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTENCIA DE MEMBROS DO CONSELHO
XXXXXX ENTRE OS SEUS MEMBROS**

A _____ (nome da Organização da Sociedade Civil – OSC), inscrita no CNPJ sob o nº _____, através de seu representante legal e Presidente abaixo assinado, Sr. _____ (nome do representante), portador da Cédula de Identidade RG sob o nº _____ e do CPF sob o nº _____, declara junto a esta Prefeitura Municipal de Campo Florido -



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO FLORIDO

Estado de Minas Gerais

MG, que o Projeto
_____ (nome do Projeto) não
possui dentre os seus integrantes membros do Conselho xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx .

Campo Florido, ____/____/____.

Leia-se:

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTENCIA DE REPRESENTANTE LEGAL DA
INSTITUIÇÃO NO CONSELHO XXXXXXXX**

A _____ (nome da
Organização da Sociedade Civil – OSC e/ou Pessoa Física), inscrita no CNPJ sob o nº
_____, através de seu representante legal e Presidente abaixo
assinado, Sr. _____ (nome do representante),
portador da Cédula de Identidade RG sob o nº _____ e do CPF sob o
nº _____, declara junto a esta Prefeitura Municipal de Campo Florido -
MG, que o Projeto
_____ (nome do Projeto) **não**
é parte integrante do Conselho xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx .

Campo Florido, ____/____/____.

Inclusão:

5.2.1 - Ação - Educação para Cidadania

(...)

"c) Capacitar indivíduos em habilidades técnicas e ou comportamentais, que atendam às demandas do mercado de trabalho, podendo incluir cursos, oficinas e treinamentos que promovam a formação continuada, o empreendedorismo e a inclusão digital, visando não apenas a melhoria da empregabilidade, mas também o fortalecimento da autoestima e da autonomia dos participantes, contribuindo assim para o desenvolvimento econômico e social das comunidades."

Inclusão:

5.4.2 - Ação - Direitos da Criança e do Adolescente

(...)

m) Projetos que fomentem atividades de capacitação e formação profissional, qualificação em tecnologia e/ou desenvolvimento de habilidades e competências;

Art. 2º Este termo entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições contrárias.

Campo Florido, 05 de setembro de 2024.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E8E-6521-7497-4258

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATO SOARES DE FREITAS (CPF 769.XXX.XXX-49) em 06/09/2024 16:40:52 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC CONSULTI BRASIL RFB << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campoflorido.1doc.com.br/verificacao/8E8E-6521-7497-4258>