**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE INTERESSE E COMPROMISSO**

*Esta instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situada no*

*endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*na cidade de São José dos Campos/SP, declara interesse em receber oficinas de longa ou*

*curta duração e ou ações artísticas e culturais promovidas pela FCCR estando*

*inteiramente de acordo às condições previstas no:*

EDITAL N° 016/FCCR/DC/2015 – CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PARA GESTÃO COLABORATIVA NÃO ONEROSA DE PROJETOS CULTURAIS DA FCCR

*Declara, ainda, estar ciente de que é possível solicitar* ***até*** *4 (quatro)**oficinas por ordem de prioridade, sendo que as oficinas de longa duração acontecerão em 8 (oito) meses, sendo: Março, abril, maio, junho, agosto, setembro, outubro e novembro, com previsão de início em 07 de março e término em 30 de novembro de 2016. Porém concorda que a quantidade de ações oferecidas a cada instituição dependerá da autorização da diretoria Executiva da FCCR, conforme disponibilidade orçamentária para o ano de exercício.*

**OFICINA I:**

**Dia da semana: Horário:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

**OFICINA II:**

**Dia da semana: Horário:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

**OFICINA III:**

**Dia da semana: Horário:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

**OFICINA IV:**

**Dia da semana: Horário:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

***Esta instituição declara, ciência*** *de que é possível solicitar uma oficina de curta duração de até 10h. Podendo solicitar para o período de férias: de 01/07 à 31/07/15 ou em algum momento do ano, previsto neste edital, sabendo também, que somente será autorizada pela diretoria executiva da FCCR em conformidade com a disponibilidade orçamentária para o ano em exercício.*

**OFICINA DE CURTA DURAÇÃO (até 10h):**

**Dia da semana: Horário:**

**Período de realização:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

***Declara, por fim, ciênia*** *de que a solicitação de apresentação artística e cultural, de caráter eventual, será levado em consideração ser data importante para a Instituição, porém somente será autorizada pela Diretoria Executiva da FCCR, desde que haja disponibilidade orçamentária para tanto.*

**APRESENTAÇÃO ARTÍSTICA:**

**Dia da semana: Horário:**

**Período de realização:**

**Faixa etária e ou perfil dos participantes:**

***Esta instituição se responsabiliza*** *em designar um responsável para executar e ser responsável pelas seguintes tarefas:*

*- acompanhamento das oficinas;*

*- preenchimento do atestado do orientador (no período de medição de 21 a 20 de cada mês) para que o mesmo (orientador) faça chegar até o setor de contratos da FCCR juntamente com a nota fiscal no prazo Estabelecido neste edital;*

*- abertura e fechamento do estabelecimento antes e após as oficinas;*

*- limpeza do local antes de depois da realização das oficinas;*

*- segurança do local;*

*- comunicação e participação em reuniões chamadas pela FCCR;*

***Esta instituição se compromete*** *com o fornecimento do material solicitado pelos orientadores ou pela solicitação aos participantes, durante o período de realização da ação firmada para parceria e se responsabiliza pela limpeza e adequação do local levando em conta a saúde física dos participantes, principalmente para o caso das atividades de Ballet clássico que necessitam de uma estrutura específica como: sala com espelho, tablado em madeira e barra para os exercícios realizados pelos participantes.*

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015

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

Nome e assinatura do responsável legal da Instituição

Carimbo (se houver)