**MODELOS DE ANUÊNCIA**

**CHAMADA nº 006/2024 - HUBMG GOV -**

**RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA**

**Sumário**

[1. ALTERAÇÃO DE ORÇAMENTO EM PROJETOS 3](#_Toc193185745)

[Anuência Fundação de Apoio - Gestora 3](#_Toc193185746)

[Anuência da Interveniente 4](#_Toc193185747)

[2. ALTERAÇÃO DE EQUIPE – INCLUSÃO DE MEMBRO 5](#_Toc193185748)

[Anuência do Pesquisador 5](#_Toc193185749)

[3. ALTERAÇÃO DE EQUIPE – INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE MEMBRO 6](#_Toc193185750)

[Anuência da Interveniente 6](#_Toc193185751)

[4. SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR 7](#_Toc193185752)

[Declaração do Coordenador 7](#_Toc193185753)

[Declaração da Fundação de Apoio - Gestora 8](#_Toc193185754)

[5. SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR – 9](#_Toc193185755)

[Declaração da Executora 9](#_Toc193185756)

[Anuência da Interveniente 10](#_Toc193185757)

[6. SUBSTITUIÇÃO DE EXECUTORA 11](#_Toc193185758)

[Anuência da Executora Atual 11](#_Toc193185759)

[Anuência da Pretensa Executora 12](#_Toc193185760)

[Anuência da Interveniente 13](#_Toc193185761)

[7. INCLUSÃO DE FUNDAÇÃO DE APOIO – GESTORA – 14](#_Toc193185762)

[Anuência da Executora 14](#_Toc193185763)

[Anuência da Pretensa Fundação de Apoio - Gestora 15](#_Toc193185764)

[Anuência da Interveniente 16](#_Toc193185765)

[8. SUBSTITUIÇÃO DE FUNDAÇÃO DE APOIO - GESTORA 17](#_Toc193185766)

[Anuência da Gestora Atual 17](#_Toc193185767)

[Anuência da Pretensa Fundação de Apoio - Gestora 18](#_Toc193185768)

[Anuência da Interveniente 19](#_Toc193185769)

[9. ENCERRAMENTO OU CANCELAMENTO 20](#_Toc193185770)

[Anuência da Executora 20](#_Toc193185771)

[Anuência da Fundação de Apoio - Gestora 21](#_Toc193185772)

[Anuência da Interveniente 22](#_Toc193185773)

# ALTERAÇÃO DE ORÇAMENTO EM PROJETOS

## Anuência Fundação de Apoio - Gestora

A <SIGLA - Nome da Instituição Gestora>, entidade jurídica de direito público/privado, inscrita no CNPJ sob o n° <XX.XXX.XXX/0001-XX>, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). <Nome Completo>, DECLARA anuência à(s) alteração(ões) a ser(em) realizada(s) no orçamento do processo <XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”>, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a < Nome Completo>, conforme registradas no documento FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE ORÇAMENTO DE PROCESSOS.

Valor total de itens excluídos: R$ XXXX, XX

Valor total de itens a serem incluídos: R$ XXXX, XX

Valor do saldo de rendimento a ser utilizado (se aplicável): R$ XXXX, XX

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Interveniente

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, DECLARO anuência à(s) alteração(ões) a ser(em) realizada(s) no orçamento do processo <APQ-XXXXX-XX - “Título do Projeto”>, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) <Nome completo do coordenador>, conforme registro no documento FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE ORÇAMENTO DE PROCESSOS.

Valor total de itens excluídos: R$ XXXX, XX

Valor total de itens a serem incluídos: R$ XXXX, XX

Valor do saldo de rendimento a ser utilizado (se aplicável): R$ XXXX, XX

Local, data.

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# ALTERAÇÃO DE EQUIPE – INCLUSÃO DE MEMBRO

##  Anuência do Pesquisador

Eu, Nome do Pesquisador, declaro para os devidos fins que concordo em participar, como pesquisador, do desenvolvimento das atividades referentes ao Processo nº APQ-xxxxx-xx - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA sob a coordenação do(a) Nome do Coordenador, pelo período de execução previsto até XX/XX/20XX, considerando o plano de trabalho descrito a seguir:

1. Atividades previstas:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Experiência do pesquisador:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Breve resumo do Currículo (*link do currículo Lattes*):

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Local, data.

Nome e assinatura do Pesquisador

# ALTERAÇÃO DE EQUIPE – INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE MEMBRO

##  Anuência da Interveniente

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, DECLARO anuência à(s) alteração(ões) a ser(em) realizada(s) na equipe do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a (xxx).

# Exclusão de Membro da Equipe:

Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Responsável pela etapa XXXXXXXXXXXXXXX

Executor da etapa XXXXXXXXXXXXXXXX

# Inclusão de Membro de Equipe:

Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Responsável pela etapa XXXXXXXXXXXXXXX

Executor da etapa XXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR

##  Declaração do Coordenador

Eu, Nome do Pesquisador, declaro para os devidos fins que concordo em ASSUMIR a execução científica do processo nº APQ-XXXXX-XX – “Título do Projeto”, aprovado de acordo com as regras da Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, atualmente sob a coordenação do(a). Nome do Coordenador, pelo período de execução previsto até XX/XX/20XX, considerando o plano de trabalho descrito a seguir:

1. Atividades previstas:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Experiência do pesquisador:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. Breve resumo do Currículo:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Local, data.

Nome e assinatura do Pesquisador

## Declaração da Fundação de Apoio - Gestora

A (SIGLA - Nome da Fundação Gestora), entidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA, para os devidos fins e a quem possa interessar, que concorda com a TRANSFERÊNCIA DA COORDENAÇÃO do processo APQ-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, do(a) Coordenador/a para o(a) Novo/a Coordenador/a.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

#  SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR –

##  Declaração da Executora

A (SIGLA - Nome da Instituição Executora) entidade jurídica de direito (público/privado), inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA concordar com a TRANSFERÊNCIA DA COORDENAÇÃO do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, do(a) Coordenador/a para o(a) Novo/a Coordenador/a.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Interveniente

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, DECLARO anuência à TRANSFERÊNCIA DA COORDENAÇÃO do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, do(a) Coordenador/a (atual) para o(a) Novo/a Coordenador/a

Local e data

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# SUBSTITUIÇÃO DE EXECUTORA

## Anuência da Executora Atual

A SIGLA - Nome da Instituição Executora Atual entidade jurídica de direito público/privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA concordar com a TRANSFERÊNCIA DA EXECUÇÃO CIENTÍFICA E DOS BENS JÁ ADQUIRIDOS no processo APQ-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a, para a “SIGLA e Nome da Pretensa Executora”.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Pretensa Executora

A SIGLA - Nome da Pretensa Instituição Executora entidade jurídica de direito público/privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA sua anuência em RECEBER E DESENVOLVER o processo APQ-XXXXX-XX - “TÍTULO DO PROJETO”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Professor(a) Dr(a). Coordenador/a.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## **Anuência da Interveniente**

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). (Nome Completo), DECLARO anuência à TRANSFERÊNCIA DA EXECUÇÃO do processo APQ-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, do(a) SIGLA - Nome da Instituição Executora Atual para “A SIGLA - Nome da Pretensa Instituição Executora”, sob a coordenação do(a) coordenador (a).

Local e data

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# INCLUSÃO DE FUNDAÇÃO DE APOIO – GESTORA –

## Anuência da Executora

A SIGLA - Nome da Instituição Executora entidade jurídica de direito público/privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA concordar com a TRANSFERÊNCIA DA GESTÃO FINANCEIRA do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a, para a SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora, entidade jurídica de direito privado, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Pretensa Fundação de Apoio - Gestora

A SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora, entidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA sua anuência em RECEBER E GERENCIAR FINANCEIRAMENTE o processo XXX-XXXXX-XX - “TÍTULO DO PROJETO”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Professor(a) Dr(a). Coordenador/a.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Interveniente

Eu (NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO DESAFIO), cargo xxxx, MASP xxx responsável pelo Desafio nº XX , Título “xxxx” da (o) da(o) **(RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO PÚBLICA PARTICIPANTE - INTERVENIENTE)**, inscrita(o) no CNPJ **(Nº CNPJ)**, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARO concordar com a TRANSFERÊNCIA DA GESTÃO FINANCEIRA do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada XX/XXXX - TÍTULO, sob a coordenação do(a) Coordenador/a, para a SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora, entidade jurídica de direito privado, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio.

Local e data

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# SUBSTITUIÇÃO DE FUNDAÇÃO DE APOIO - GESTORA

## Anuência da Gestora Atual

A SIGLA - Nome da Fundação Gestora Atual, entidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA, para os devidos fins e a quem possa interessar, que concorda com a TRANSFERÊNCIA DA GESTÃO FINANCEIRA do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a, para a SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora e SE COMPROMETE A REALIZAR, CONFORME AS NORMAS VIGENTES, A PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA DO PROJETO.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

##  Anuência da Pretensa Fundação de Apoio - Gestora

A SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora, entidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE, como fundação de apoio, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA sua anuência em RECEBER E GERENCIAR FINANCEIRAMENTE o processo XXX-XXXXX-XX - “TÍTULO DO PROJETO”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador(a).

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Interveniente

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, DECLARO concordar com a TRANSFERÊNCIA DA GESTÃO FINANCEIRA do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador/a, da <SIGLA - Nome da Fundação Gestora Atual> **para** a <SIGLA - Nome da Pretensa Fundação Gestora>, entidade jurídica de direito privado, devidamente credenciada junto ao MEC/SEDE e à FAPEMIG, como fundação de apoio.

Local e data

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP

# ENCERRAMENTO OU CANCELAMENTO

## Anuência da Executora

A SIGLA - Nome da Instituição Executora entidade jurídica de direito público/privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA concordar com o encerramento ou cancelamento do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador(a), em função de (XXXXX).

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Fundação de Apoio - Gestora

A SIGLA - Nome da Fundação Gestora, entidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/0001-XX, devidamente credenciada junto ao MEC e à FAPEMIG, como fundação de apoio, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a). Nome Completo, DECLARA concordar com o encerramento ou cancelamento do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador(a), em função de XXXXX.

Local, data.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função do Representante Legal

## Anuência da Interveniente

Eu <Nome Do Responsável Técnico Do Desafio>) cargo <xxxx>, MASP <xxx>, responsável pelo Desafio nº <XX> , Título <xxxx> da (o) <**Razão Social Da Instituição Pública Participante – Interveniente>**, DECLARO concordar com o encerramento ou cancelamento do processo XXX-XXXXX-XX - “Título do Projeto”, aprovado pela FAPEMIG na Chamada nº 006/2024 - HUBMG GOV - RESOLUÇÃO DE DESAFIOS PÚBLICOS POR MEIO DE INOVAÇÃO ABERTA, sob a coordenação do(a) Coordenador(a), em função de XXXXX.

Local e data

Nome Do Responsável Técnico Do Desafio

Cargo/função e MASP