



ANEXO I
AUTORIZAÇÃO PARA REPRESENTANTE DA EMPRESA

Eu, _____, CPF _____,
representante legal da empresa _____,
CNPJ _____, autorizo _____,
CPF _____, a tomar todas as providencias necessárias para
seleção e participação da empresa no projeto IF MAIS Empreendedor devido a
impossibilidade de eu mesmo conduzir as atividades pelo motivo:
_____.

_____, Ceará, ____ de maio de 2021.

Assinatura

Nome completo