**ANEXO VI – CARTA DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA DA COORDENAÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL**

**Edital nº 01/2020** – Seleção de projetos de boas práticas em promoção, proteção e defesa dos direitos humanos, em prevenção ao uso de drogas e reinserção social e em cuidado e tratamento a pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas no Espírito Santo

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

**Nome**:

**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

**Eixo:**

**Título**:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome completo*), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*informar se coordenação, gerência, direção*), do serviço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*informar nome do serviço*), CNES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*incluir se serviço de saúde*), estou ciente e de acordo com a inscrição do projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*título do projeto*) no Edital 01/2020 e com sua realização nos termos descritos no projeto.

Atesto que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome do titular do projeto*) exerce a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*função do titular do projeto*) nesse serviço e declaro ciência de que o (a) mesmo (a) apresenta-se como titular do projeto.

Vitória/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura