**DECLARAÇÃO DE PESSOAL CAPACITADO/SISTEMA INFORMATIZADO**Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**DECLARA**, sob as penas da lei, para finalidade de celebração de Convênio junto ao Estado do Paraná, que possui capacidade técnica e competência institucional para executar o objeto proposto no projeto denominado “NOME DO PROJETO” e respectivo Plano de Trabalho.

**DECLARA** ainda, sob as penas da lei, que possui em seu quadro funcional pessoal capacitado na área Contábil/Fiscal, Jurídica e Administrativa e sistema informatizado para prestação de contas junto ao SIT – Sistema Integrado de Transferências e execução de projetos do TCE-PR;

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*