*(Nome da cidade/UF)*, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ao Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo no Estado de Goiás – SESCOOP/GO**

Prezados(as),

Considerando o processo de Credenciamento de Prestadores de Serviço de Instrutoria Usuais e Recorrentes do SESCOOP/GO, informo, na qualidade de representante da pessoa jurídica/profissional autônomo interessado no credenciamento, os dados abaixo destacados para a fins de análise dos valores praticados no mercado, conforme exposto no Edital vigente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nota Fiscal**  | **Área de Conhecimento** | **Tipologia/Tema abordado** | **Carga horária** | **Valor da NF** |
| **nº** *(XX)* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(XX)* | R$ *(XX)* |
| **nº** *(XX)* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(XX)* | R$ *(XX)* |
| **nº** *(XX)* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(Clique aqui para digitar texto).* | *(XX)* | R$ *(XX)* |

**Valor pretendido para palestra (numérico e por extenso):**

R$ *(XX)*.

**Valor pretendido para pagamento de horas/aula de cursos e afins (numérico e por extenso):**

R$ *(XX)*.

Atenciosamente,

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

**Razão Social:** *(XX)*

**CNPJ:** *(XX)*

**Endereço:** *(XX)*

**Telefone:** *(XX)*