Edital de Chamamento Público ICMBio nº 01/2018

Chamamento Público para Seleção de Entidade Privada Sem Fins Lucrativos para Qualificação como Organização Social da Unidade Escola ACADEBio/Flona de Ipanema

Envelope 2 – Proposta de Intenções à Publicização

**Anexo 15**

**CARTA DE INDICAÇÃO DO(A) CONSELHEIRO(A) DE ADMINISTRAÇÃO**

**TEMA: TURISMO - USO PÚBLICO EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos mínimos para indicação do(a) conselheiro(a) no Tema Turismo** |  |
| O(A) Conselheiro(a) de Ensino deverá ter formação apropriada e experiência em gestão e desenvolvimento de projetos e de atividades voltadas à promoção da educação ambiental e a conscientização da sociedade para a necessidade de preservar o meio ambiente mediante o turismo ecológico, o esporte participativo e de aventura, bem como de ações integrativas por meio de atividades esportivas, de lazer e de aventura, que busquem o prazer, a alegria, o divertimento e a sociabilidade, direcionados a todas as faixas etárias, preocupados com a acessibilidade e a inclusão social, gestão e promoção de pesquisas e de desenvolvimento científico e tecnológico em turismo e lazer. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade Proponente** |  |
| **CNPJ:**  **Nome da Entidade:**  Endereço:  E-mail:  CEP:  Telefone:  Site:  **Dirigente responsável:**  **Nome:**  Data Nascimento:  Endereço:  E-mail:  CEP:  RG:  CPF:  Telefone: | |

Nos termos do Edital de Chamamento Público ICMBIO nº @/2018, a entidade/consórcio proponente acima designada(o) e mediante representação de seu dirigente responsável, vem por meio desta indicar o(a) seguinte Conselheiro(a) de USO PÚBLICO EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO para o Conselho de Administração a ser instituído pela Organização Social da Unidade Escola:

|  |  |
| --- | --- |
| Conselheiro(a) indicado(a) no tema |  |
| **Nome:**  Data Nascimento:  Endereço:  E-mail:  CEP:  RG:  CPF:  Telefone: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formação/Escolaridade no tema | |  |  |  |
| Instituição/Cidade/País | Curso | Início | Término | Nível |
| Nome:  Cidade:  País: |  |  |  | ()Graduação  ()Especialização  ()Mestrado  ()Doutorado  ()PHD |
| Nome:  Cidade:  País: |  |  |  | ()Graduação  ()Especialização  ()Mestrado  ()Doutorado  ()PHD |
| <repetir linhas> |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Experiência profissional no tema | | <Relacionar em ordem decrescente> |
| Período: | De Mês/Ano até Mês/Ano | |
| Tempo de Experiência: |  | |
| Cargo/Função: |  | |
| Exerceu cargo/função de Direção, Coordenação ou Chefia? | () sim () não | |
| Empregador: |  | |
| Atividades desenvolvidas: |  | |
| Comprovação na fase de habilitação | <citar o documento que comprovará esta experiência, na fase de habilitação> | |

<repetir planilha para cada experiência profissional>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Publicações significativas no tema | |  |  |  |
| Data: |  | | | |
| Especificação da Publicação: |  | | | |
| Referência na internet | ()sim ()não  Se sim, endereço: | | | |
| Comprovação na fase de habilitação | <citar o documento que comprovará esta experiência, na fase de habilitação> | | | |

<repetir planilha para cada publicação>

Também declara que o(a) conselheiro(a):

1. Não é servidor público e não possui vínculo com a administração pública.
2. Sob as penas da Lei, que é uma pessoa de idoneidade moral ilibada perante a sociedade e órgãos públicos, nada havendo que desabone sua conduta, especialmente quanto:

* Não foi julgado(a) responsável por falta grave e inabilitado(a) para o exercício em cargo em comissão ou de confiança, enquanto durar a inabilitação;
* Não teve contas relativas a parcerias julgadas irregulares ou rejeitadas por tribunal ou conselho de contas de qualquer esfera da federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 anos;
* Não foi considerado(a) responsável por ato de improbidade administrativa, enquanto durarem os prazos das sanções aplicadas e estabelecidas no âmbito da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992; e
* Não foi autuado e julgado responsável por infração ou crime ambiental.

Local/UF, \_ de \_ de \_ 2018

|  |  |
| --- | --- |
| -assinatura-  Nome do conselheiro(a) indicado(a) | -assinatura-  Nome do Dirigente Legal da Entidade/Consórcio Proponente |