

ANEXO I - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO

REQUISIZÃO DE CADASTRAMENTO DE LABORATÓRIOS
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO DE MINAS GERAIS
I – Identificação do Laboratório (Divulgado ao público)
CNPJ:
Nome do Laboratório:
Instituição vinculada, quando aplicável:
Natureza jurídica:
Endereço completo:
Telefone:
E-mail institucional:
Website (se houver):
Área(s) do conhecimento predominante(s):
II - Responsável Técnico (Informação parcialmente confidencial)
Nome completo: (divulgado ao público)
Cargo/Função: (divulgado ao público)
E-mail: (confidencial)
Telefone: (confidencial)
Comprovação da designação da função (art. 5º, inciso V): ☐ Anexa (confidencial)
III – Infraestrutura e Serviços (Divulgado ao público)
Descrição resumida da infraestrutura laboratorial:
Lista de serviços prestados e valores praticados, se aplicável: (art. 5º, inciso II): ☐ Anexa
Lista de equipamentos e valores de aluguel, se aplicável (art. 5º, inciso III): ☐ Anexa
Documentação fotográfica (art. 5º, inciso IV): ☐ Anexa
DECLARAÇÃO
Declaro estar ciente de que os dados pessoais informados neste formulário serão tratados pela Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico de Minas Gerais – SEDE para fins de execução de política pública de cadastramento de laboratórios de Ciência, Tecnologia e Inovação (CT&I), nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), podendo ocorrer o armazenamento, utilização e compartilhamento dos dados estritamente necessários ao cumprimento das finalidades administrativas e institucionais previstas na regulamentação aplicável. Declaro, ainda, estar ciente de que determinadas informações institucionais poderão ser divulgadas no sítio eletrônico oficial da SEDE, observados os princípios da necessidade, transparência e interesse público. Local e data, _____ Nome completo do responsável técnico Cargo