



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
INOVA ALEGRE – UFES**

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF nº _____, na
qualidade de proponente responsável pela proposta de incubação intitulada

declaro, para os devidos fins, que:

- Todas as informações fornecidas são verdadeiras e verificáveis;
- Assumo plena responsabilidade pela autoria e originalidade do conteúdo apresentado;
- Concordo em cumprir as normas do Edital, do Regimento Interno da INOVA ALEGRE e as deliberações do Conselho Deliberativo;
- Comprometo-me a cumprir os prazos e metas estabelecidos no Plano de Desenvolvimento;
- Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais nos termos da LGPD;
- Reconheço que o não cumprimento das obrigações poderá resultar em desligamento do programa.

Alegre, ____ de _____ de 2025.

(NOME DO CANDIDATO(A) REPRESENTANTE PRINCIPAL)
REPRESENTANTE PRINCIPAL

(NOME DA TESTEMUNHA)
TESTEMUNHA