### ANEXO 4 – MODELO DE CI DE ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

**Área: Escritório Regional**

Requisitante: Gestor do PAE

COMUNICAÇÃO INTERNA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | / / |  |  |
| De | Nome do Gestor | Para |  |
| Unidade | Escritório Regional | Unidade | Atendimento Individual |
| Local | (Nome do ER) | Local | SEBRAE - Sede |
| Andar |  | Andar | **14º andar** |

ASSUNTO: Implantação do PAE (nome do município)

Prezado,

Encaminho para sua aprovação, o processo com os documentos das entidades parceiras, com as quais implantaremos o Posto SEBRAE-SP de Atendimento ao Empreendedor no **município tal**.

Esclareço que todos os partícipes estão de acordo com os deveres e obrigações resultantes desta parceria, conforme acordado na Ata de Fechamento de Comprometimento, justificado no parecer do Escritório Regional, levando em consideração a determinação do MP 18 02 do SEBRAE-SP, que regula a implantação do Posto SEBRAE de Atendimento ao Empreendedor.

Informamos que os partícipes envolvidos são:

**- Nome da Entidade Parceira**

**- Nome da Entidade Parceira**

Cordialmente,

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

(Nome do Gestor)

ER (nome do ER)