[**Orientação:** O layout não pode ser alterado – exceto os elementos entre chaves [ ] como este, que devem ser apagados. Manter tipo e tamanho da fonte e os espaçamentos. Não pode ser inserido qualquer referência a conteúdo externo ao formulário (link, código QR etc.).]

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA |
| **[Este é o modelo de autorização que a empresa participante deverá preencher com os dados solicitados, assinar (Diretor ou Proprietário da Empresa), digitalizar e inserir ao documento]**  **AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO PRÊMIO PMI SÃO PAULO MELHORES DO ANO DE 2025 – CATEGORIA PMO**  A empresa **[RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA]**, CNPJ, situada na [endereço completo], autoriza [**NOME DO(A) PROFISSIONAL REPRESENTANTE**] a representar o PMO desta organização no Prêmio PMI-SP Melhores do Ano, Categoria PMO do Ano 2025, promovido pelo Capítulo São Paulo Brasil do Project Management Institute, CNPJ 03.452.290/0001-00, situada na Alameda dos Maracatins, 992 – Cj 101 Bloco B, Moema, São Paulo, São Paulo, CEP 04089-001.  Declaramos ainda que [**NOME DO(A) PROFISSIONAL REPRESENTANTE**] possui autorização para fornecer informações e materiais referentes às atividades do PMO desta organização para aplicação da candidatura ao Prêmio na categoria supracitada, bem como autorizamos o comitê de organização do Prêmio do Capítulo São Paulo Brasil do Project Management Institute a solicitar a qualquer momento novas informações e visitar as instalações do PMO sempre que for necessário, durante o período de avaliação citado no edital deste Prêmio.  Caso o nosso PMO seja o vencedor do Prêmio PMI-SP Melhores do Ano, Categoria PMO do Ano 2025, **autorizo o compartilhamento das informações com a Curadoria Nacional do Prêmio PMI Brasil Melhores do Ano 2026, do PMI Brasil**, para pré-qualificação e participação na Categoria PMO da respectiva edição.  Sobre a possível participação como candidata ao Prêmio PMI Brasil Melhores do Ano 2026, estou ciente que qualquer custo para viabilizar a nossa participação nesta etapa nacional, será de responsabilidade da empresa, conforme estabelecido no Regulamento do Prêmio PMI-SP PMO do Ano 2025.  [Cidade], [dia] de [mês] de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [Nome diretor, executivo ou proprietário da empresa]  [Colocar o carimbo da organização ou assinar digitalmente] |