**DOCUMENTO IV - TERMO DE COMPROMISSO DA ENTIDADE GESTORA**

**Entidade Gestora:**

**CNPJ :**

**Data de Fundação:**

**Endereço completo:**

**Telefone comercial**:

**Responsável pela Entidade Gestora:**

**Cargo**:

**Celular:**

**E-mail:**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da entidade), através de seu representante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do representante) , RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que é uma Organização da Sociedade Civil-OSC e manifesta concordância em assumir-se como a Entidade Gestora do APL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprometendo-se a imprimir esforços para o fortalecimento deste APL, segundo as diretrizes do Programa Estadual de Fortalecimento das Cadeias e Arranjos Produtivos Locais, nos termos da Lei Estadual nº 13.839, de 05/12/2011, do Decreto nº 48.936, de 20/03/2012, e suas alterações, bem como das normativas estabelecidas pelo Núcleo de Ações Transversais – NEAT para os APLs.

Local, XX de XXXXXX de 20XX.

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

Nome – Cargo – Nome da Entidade Gestora