**TERMO DE ADESÃO**

Associado Pessoa Jurídica

[Preencher local e data]

Ao:

**Conselho Deliberativo do Instituto de Relações Governamentais – IRELGOV**

Solicito a associação de [nome da entidade] como pessoa jurídica [escolher com / sem fins lucrativos] ao Instituto de Relações Governamentais (IRELGOV). Confirmo estar de acordo com os termos da [Carta de Princípios](https://www.irelgov.com.br/carta-de-principios/) do IRELGOV.

Compreendo e aceito que a efetivação da associação da pessoa jurídica estará sujeita à análise e aprovação da candidatura pelo Comitê de Admissão do IRELGOV; ao envio de documento que indique que [nome da entidade] não consta do Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas do Governo Federal; e ao pagamento pontual do valor da anuidade.

Declaro que [nome da entidade] ou qualquer de seus representantes legais no IRELGOV, [Nome completo, RG e CPF do Representante 1] e [Nome completo, RG e CPF do Representante 2] não foi, nos últimos cinco anos, responsável por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas de Estado, de Distrito Federal ou de Município, ou ainda, por Conselho de Contas do Município:

* 1. punido, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo;
  2. condenado em processo criminal por prática de crimes contra a Administração Pública, capitulados nos Títulos II e XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei 7.492, de 16/06/1986, e na Lei no. 8.429, de 02/06/1992.

Tenho ciência dos direitos e deveres dos associados, conforme Artigos 7º e 8º do Capítulo II do [Estatuto Social](https://www.irelgov.com.br/quem-somos/) do IRELGOV, o qual li e com o qual estou de pleno acordo.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| [Assinatura do Representante 1]  [Nome completo do Representante 1] | [Assinatura do Representante 2]  [Nome completo do Representante 2] |