

## **ANEXO 2**

### **Indicação de Entidade Gestora do APL, com o seu respectivo estatuto (conforme item 5.4)**

**Nome da Instituição:**

**Cidade Polo:**

**Cidades de abrangência em que esta instituição atua:**

**Data de Fundação:**

**Nome para contato:**

**Telefone para contato:**

**e-mail para contato:**

A Instituição \_\_\_\_\_ se candidata para ser a Gestora do APL, a fim de implementar ações de coordenação e fortalecimento do APL.

---

Assinatura do Responsável

Cidade, XX de XX de 2012