|  |  |
| --- | --- |
|  | **COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO - COEXT**  **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE EXTENSÃO 2018**  IFMG *Campus* Governador Valadares |

**ANEXO III**

**CARTA DE ANUÊNCIA E APOIO À AÇÃO DE EXTENSÃO PELA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Título da Ação de Extensão:** |
| **Nome da Instituição Parceira:** |
| **CNPJ:** |
| **CEP:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** |
| **Cidade/Estado:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |
| **Representante legal (Nome/Cargo):** |

A Instituição/Empresa supracitada, vem por meio desta declarar estar ciente e de acordo com a execução da ação de extensão Institucional do IFMG *campus* Governador Valadares, a ser submetida ao Processo Seletivo de Fomento às Ações de Extensão 2018.

Sendo assim fica firmado o seguinte compromisso por parte da Instituição/Empresa:

|  |
| --- |
|  |

*Obs: o Coordenador da ação de extensão deve inserir os pontos que caracterizem a afirmação da parceria*

Declaramos anuência aos termos do Edital, bem como comprometemo-nos a firmar parceria para a execução da ação supra identificada pelo período de execução previsto.

Estamos cientes de que o presente instrumento será convertido posteriormente em um Acordo de Cooperação, a ser formalizado entre o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais *campus* Governador Valadares e esta Instituição/Empresa, caso a propostas seja aprovada nos termos do Edital.

Governador Valadares, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018.

Assinatura do responsável legal pela Instituição/Empresa