**ANEXO III**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** | | | |
| Título da Ação de Extensão: | | | |
| *Campus (*vinculado ao Coordenador) do IFMG proponente: | | | |
| Nome da Instituição Parceira: | | | |
| CNPJ: | | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | | Cidade / Estado: |
| Telefone: ( ) | Fax: ( ) | | E-mail: |
| Representante legal (Nome/Cargo): | | | |

A Instituição ou Empresa supracitada acima, vem por meio desta declarar estar ciente e de acordo com a execução da ação de extensão Institucional do IFMG, a ser submetida ao processo de seleção de ações de extensão.

Acreditamos que esta parceria contribuirá para o desenvolvimento da referida ação de extensão auxiliando uma maior integração entre as Instituições.

Sendo assim, fica firmado o compromisso da empresa nos seguintes pontos:

1-

2-

3-

(*Obs: O Coordenador da Ação de Extensão deve inserir os pontos que caracterizem a afirmação da parceria Empresa/Instituição*).

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 (IFMG) e esta Instituição, caso a proposta seja aprovada nos termos do Edital.

, / /2018.

*(Local e data)*

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

ASSINATURA DO DIRIGENTE

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO PARCEIRA