**TERMO DE ANUÊNCIA**

Vimos, por meio deste documento, informar que o(a) servidor(a) **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** desenvolverá o projeto de **pesquisa/inovação** intitulado **TÍTULO DO PROJETO** no Campus **NOME DO CAMPUS**. Declaramos para os devidos fins que o(a) servidor(a) supracitado(a) pertence ao quadro efetivo do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro (IFRJ) e desenvolverá atividades do projeto no âmbito deste campus, e/ou em parceria com o Campus **NOME DO CAMPUS**. Caso necessário, a qualquer momento, o(a) solicitante poderá ter seu projeto cancelado, se comprovada atividade que cause algum prejuízo para o IFRJ. O(a) referido(a) servidor(a) deverá informar à **Coordenação de Pesquisa e Inovação (CoPI) ou Coordenação ou Direção correspondente**, se for o caso, as necessidades de infraestrutura no Campus. Informamos ainda que o projeto conta com a anuência da equipe gestora do Campus **NOME DO CAMPUS**, com autorização da sua Direção-Geral.

Local, data.

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

Nome

Função

Matrícula Siape

**(autorização da Direção-Geral ou membro da equipe gestora do campus designado)**