**TERMO DE ANUÊNCIA E AUTORIZAÇÃO PARA**

**DESENVOLVIMENTO DE AÇÃO/PROJETO DE EXTENSÃO**

**NO CAMPUS RIO DE JANEIRO**

Vimos por meio deste documento, informar que a (o) servidora (o) (**NOME DA (O) SERVIDORA (O)** desenvolverá o projeto/ação de **extensão** intitulado **TÍTULO DO PROJETO/AÇÃO** no Campus **Rio de Janeiro**. Declaramos para os devidos fins que a (o) servidora (o) supracitada (o) 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, a (o) solicitante poderá ter seu projeto cancelado, se comprovada atividade que cause algum prejuízo para o IFRJ. A (o) referida (o) servidora (o) deverá informar à **Coordenação de Extensão (CoEx)**, se for o caso, as necessidades de infraestrutura no Campus. Informamos ainda que o projeto conta com a anuência da equipe gestora do Campus, com autorização da sua Direção-Geral.

Local, data.

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

Nome

Função

**(ciência do responsável pelo espaço, caso se aplique)**

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

Nome

Função

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