

ANEXO I

Esse documento pode ser assinado via SEI ou pode ser substituído pelo documento próprio da unidade.

MODELO DE APROVAÇÃO DA SUBMISSÃO DE AÇÕES DE EXTENSÃO PELA CÂMARA DEPARTAMENTAL, CONGREGAÇÃO DA UNIDADE OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO

Declaramos que o programa ou projeto _____

(título do programa ou projeto), coordenado por _____
_____ (nome por extenso do(a) docente
ou técnico-administrativo), lotado no(a) _____
_____ (nome da Unidade ou Órgão na qual o coordenador está
lotado), foi aprovado pelas instâncias competentes, conforme quadro abaixo. Estas
instâncias declaram-se cientes de que o(a) docente ou técnico-administrativo terá
carga horária nesse programa ou projeto, sem prejuízo de suas outras atividades
acadêmicas e funcionais, bem como comprometem-se a oferecer infraestrutura e
condições necessárias para o desenvolvimento do programa ou projeto por elas
aprovado.

Instância de aprovação		Data da aprovação	Vigência da aprovação	Assinatura e Carimbo
Para coordenador Docente	Câmara Departamental	___/___/___	___/___/___	
	Congregação da Unidade ou Órgão	___/___/___	___/___/___	
Para coord. TAE	Aprovação do dirigente da Unidade ou Órgão	___/___/___	___/___/___	