

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA PARA**

**SUBMISSÃO DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

Venho, por meio deste documento, declarar que a Gerência de Ensino e Pesquisa do Hospital Universitário da UFJF manifesta ciência e concede anuência quanto à submissão da ação de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenado(a) pelo(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à apreciação da Pró-Reitoria de Extensão (PROEX) da UFJF.

Juiz de Fora, XX de XXXXXX de 20XX.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Gerência de Ensino e Pesquisa

do Hospital Universitário da UFJF