

**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 Unidade Acadêmica/Administrativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF), Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifesta ciência e concede anuência quanto à submissão da ação de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , coordenado(a) pelo(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com carga horária semanal de \_\_\_\_ horas, lotado(a) nesta Unidade, à apreciação da Pró-Reitoria de Extensão (PROEX) da UFJF.

XX de XXXXXX de 20XX.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor da Unidade Acadêmica/Administrativa