**EDITAL 14/2025/PROEX/IFG**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA E APOIO PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

Declaro estar ciente que, em função das condições estabelecidas pelo Edital 14/2025/PROEX/IFG, o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresenta disponibilidade para executar a ação de extensão intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com sua programação de trabalho.

Informamos ainda o pleno conhecimento da ação de extensão apresentada e nossa anuência e apoio institucional, acadêmico e administrativo para o desenvolvimento da proposta em caso de sua aprovação. Fica resguardado à gestão o cancelamento da mesma, mediante justificativa por escrito, se comprovado que as atividades causam algum tipo de prejuízo para esta instituição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GO, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Chefe de Departamento / Chefia Imediata

Assinatura

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

Gerente de Pesquisa, Pós-graduação e Extensão

Assinatura

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

Diretor(a) Geral do Câmpus

Assinatura