**TERMO DE ANUÊNCIA E AUTORIZAÇÃO PARA
DESENVOLVIMENTO DE PROJETO NO CAMPUS**

Vimos, por meio deste documento, informar que o(a) servidor(a) (**NOME DO(A) SERVIDOR(A))** desenvolverá o projeto de (**EXTENSÃO/PESQUISA/INOVAÇÃO)** intitulado (**TÍTULO DO PROJETO)** no Campus (**NOME DO CAMPUS)**. Declaramos para os devidos fins que o(a) servidor(a) supracitado(a) 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. Caso necessário, a qualquer momento, o(a) solicitante poderá ter seu projeto cancelado, se comprovada atividade que cause algum prejuízo para o IFRJ. O(a) referido(a) servidor(a) deverá informar à **Coordenação de Extensão (CoEx) ou Coordenação de Pesquisa e Inovação (CoPI) ou Coordenação ou Direção correspondente**, 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

Matrícula Siape

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