**ANEXO 2**

**TERMO DE ANUÊNCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Servidor** |  |
| **CPF** |  | **Matrícula SIAPE** |  |
| **Projeto** |  |
| **Edital** |  | **Ano** |  |

Declaro ter ciência de que o(a) servidor(a) acima identificado submete o projeto de extensão supra citado e me comprometo a colaborar no que se fizer necessário para a execução das ações extensionistas.

|  |  |
| --- | --- |
| Chefia Imediata: | São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |
| Carimbo e assinatura |
| Coordenadoria de Extensão: | São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |
| Carimbo e assinatura |
| Diretor Geral do *Campus* São Paulo: | São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |
| Carimbo e assinatura |