



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

### PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA – PREX

EDITAL Nº /2020-RIFB  
Oficinas Qualific Express  
2020

ANEXO III – MODELO DE CARTA DE ANUÊNCIA E APOIO À  
ATIVIDADE CULTURAL E ARTÍSTICA DO IFB PELA INSTITUIÇÃO  
PARCEIRA

### IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA

|                                         |          |                  |
|-----------------------------------------|----------|------------------|
| Título da proposta de ação de extensão: |          |                  |
| Campus/Unidade do IFB proponente:       |          |                  |
| Nome da Instituição Parceira:           |          |                  |
| CNPJ:                                   | CEP:     |                  |
| Endereço:                               |          |                  |
| Região Administrativa/Bairro:           |          | Cidade / Estado: |
| Telefone: ( )                           | Fax: ( ) | E-mail:          |
| Representante legal (Nome/Cargo):       |          |                  |

A Instituição ou Empresa supracitada vem, por meio desta, declarar estar ciente e de comum acordo com a execução da referida ação de extensão do IFB, a ser submetida ao citado Edital.

Sendo assim, fica firmado o compromisso da Instituição ou Empresa, nos seguintes pontos:

- 1-
- 2-
- 3-

(Obs.: O proponente da ação de extensão deverá inserir neste os pontos que caracterizam a afirmação da intenção de parceria da Empresa/Instituição com o Instituto Federal de Brasília).

Declaramos anuência aos termos do referido Edital, bem como nos comprometemos a firmar parceria, para a execução da ação identificada acima, pelo período de execução previsto.

Estamos cientes de que o presente instrumento será convertido, posteriormente, em um Acordo de Cooperação Técnica, a ser formalizado entre o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília (IFB) e esta Instituição ou Empresa, caso a proposta seja aprovada nos termos do Edital.

Brasília, / /20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do responsável pela Instituição ou Empresa Parceira