**ANEXO VI – CHAMADA INTERNA Nº 02/2022 – IFPA CAMPUS ALTAMIRA**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DE CHEFIAS DO (A) COORDENADOR (A) / ORIENTADOR (A)**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO (A) COORDENADOR(A) / ORIENTADOR(A)** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| Declaro estar ciente e não posso, em hipótese nenhuma, alegar desconhecimento, dos fundamentos, princípios e diretrizes para as atividades de extensão do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará, dispostas na Resolução nº 174/2017-CONSUP. A ação extensionista submetida, bem como os documentos anexados expressam a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações inseridas. Responsabilizo-me em executar o projeto inteiramente, e indico a carga-horária de **XXX horas** **semanais** disponíveis para execução do projeto (caso seja docente, anexar o PIT, constando a carga-horária estabelecida na Resolução n°194/2018 – CONSUP).  Altamira – PA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Coordenador (a) / Orientador (a)  da Ação Extensionista.  De acordo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Chefia Imediata do (a) Coordenador (a) /  Orientador (a) da Ação Extensionista (com carimbo) |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DA GESTÃO DO CAMPUS** |
| Atendendo ao disposto no Art. 29 da Resolução nº 174/2017-CONSUP, declaro estar ciente da presente solicitação e de que o projeto está diretamente relacionado com as atividades de extensão desenvolvidas no IFPA pelo (a) Coordenador (a) / Orientador (a) e demais membros.  Altamira – PA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Gestor (a) de Extensão  do *Campus* Altamira (com carimbo)  De acordo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Direção Geral do *Campus* Altamira *(*com carimbo) |