**Modelo de Termo de Anuência e Apoio à Ação de Extensão por Instituição/Entidade Externa**

Orientação: para cada instituição/entidade, deve-se preencher um documento, conforme este modelo, em papel identificado da instituição, assinado pelo responsável legal da Instituição, atestando o acordo durante o período de execução da ação.

TERMO DE ANUÊNCIA E APOIO À AÇÃO DE EXTENSÃO DA   
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS (UNIFAL-MG)

A/O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ n° \_\_.\_\_\_.\_\_\_/\_\_\_-\_\_, sediado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP \_\_ \_\_\_\_-\_\_\_\_, neste ato representado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cargo), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_, assina o presente TERMO DE ANUÊNCIA E APOIO, que tem como objetivo viabilizar atividades extensionistas desenvolvidas pela equipe da UNIFAL-MG, com o compromisso de atuar em conjunto na ação de extensão (Título da ação) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para tanto, ambas as partes se comprometem a executar o Plano de Trabalho e o Cronograma da Ação de Extensão vinculada a este TERMO DE ANUÊNCIA E APOIO, zelando pela qualidade das atividades desenvolvidas, colaborando entre si para executá-las com eficiência, eficácia e responsabilidade ética, social e ambiental. As partes ficam também cientes das corresponsabilidades, como representantes de sua respectiva instituição, no desenvolvimento das atividades e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar de todas as pessoas envolvidas na sua realização. A presente ANUÊNCIA vigorará pelo período de execução da ação, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, podendo ser rescindida por qualquer das partes, se assim entender que houve descumprimento, ainda que parcial, das condições ora pactuadas.

Alfenas,\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do/da coordenador/coordenadora da ação - UNIFAL-MG

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

Assinatura do/da representante da instituição parceira