**Autorização para vínculo de componente a Programa de Extensão já registrado**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador/coordenadora do Programa de Extensão registrado sob o PREAE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunico que a proposta da ação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possui relação direta com as ações do programa por mim coordenado e autorizo que, após aprovada, seja a ele vinculada.

Alfenas/Poços de Caldas/Varginha, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura da coordenadora/coordenador