|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   1. Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG   Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa  Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-001  Fone: (35) 3701 9260 |  |

**ANEXO**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO CQB**

Eu,       responsável técnico pelas estruturas e unidades (número dos laboratórios, salas, anexos, etc.)      , localizadas na Instituição       e incluídas no CQB nº      , declaro estar ciente de que o projeto intitulado      , sob orientação do(a) Prof(a).       poderá ser desenvolvido nestas instalações no período de       a      .

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

Assinatura do responsável técnico

     ,       de       de      .