Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria

Pró-Reitoria de Extensão

**ANEXO B**

 **MODELO DE CARTA DE ACEITE/DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins, que aceitamos o desenvolvimento da ação de extensão número de registro e título completo, coordenado por nome do(a) coordenador(a) da ação cujo objetivo é breve objetivo da ação e descrição do trabalho a ser desenvolvido, nesta Unidade/Instituição/Propriedade a ser executado no período de indicar a data de execução da ação no local.

Local, em \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Identificação do ator de extensão (Nome, e-mail e/ou telefone para contato)**