

ANEXO D
MODELO DE CARTA DE ACEITE¹ – EDITAL FIEIX 2025

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 **ESCREVER NOME DA Unidade/Instituição/Propriedade** a ser executado no período de **indicar a data de execução da ação no local**.

Local, em ____/____/_____.

ASSINATURA do ator de extensão ENTIDADE/INSTITUIÇÃO EXTERNA

NOME COMPLETO (do responsável pela entidade/instituição):
CARGO OU FUNÇÃO:
E-MAIL:
TELEFONE PARA CONTATO:

¹ A Carta de Aceite será dispensada quando a Ação for classificada como Evento.