

ANEXO 1

TERMO DE CONCORDÂNCIA

Em conformidade com o Item 3, subitem 3.1, letra b do edital para a distribuição de recursos para a avaliação institucional no ano de 2017

Eu, _____, coordenador (a) da
Comissão Setorial de Avaliação do _____
conforme Portaria _____ de _____, realizo a inscrição da referida CSA no edital de
distribuição de recurso destinado ao processo de avaliação institucional.

Declaro que conheço o teor do edital de **Concessão de Recursos para a Avaliação Institucional – Ano 2017** e concordo com seus termos.

Santa Maria, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Coordenador (a) da CSA