**ANEXO 5 – MODELO DE CARTA DE ACEITE**

Declaramos para os devidos fins, que aceitamos o desenvolvimento do projeto de extensão número de registro no SIE e título do projeto completo, coordenado pelo (a) Prof. (a) nome do coordenador da ação cujo objetivo é breve objetivo da ação, 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)**