

**Edital 01/2019 – Programa Institucional para Concessão de Bolsas de
Extensão**

ANEXO II – Formulário de Equipe Colaboradora

3 – Equipe executora do Projeto de Extensão								
<i>Nome</i>	<i>Titulação</i>	<i>Categoria</i>	<i>Instituição</i>	<i>Email</i>	<i>CPF</i>	<i>Carga Horária</i>	<i>Assinatura Ou e-mail de anuência</i>	<i>Assinatura chefia imediata* Ou e-mail de anuência</i>

Declaro, para os devidos fins, que concordo em participar do Programa ou Projeto de Extensão, intitulado: **Clique aqui para digitar texto.**, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco, desenvolvendo as atividades que me competem, pelo período de execução previsto no referido Projeto.

_____, ____ de _____ de 201_.

(Nome do proponente do projeto)
SIAPE: xxxxxxxx

*Assinatura da chefia imediata caso o colaborador seja servidor do IFPE. Caso contrário não se faz necessário.