ANEXO 2 - Modelo de carta de aceite

Blumenau, XX de XXXXXX de 2025.

(NOME DO REPRESENTANTE), titular de CPF nº, representando (NOME DA ENTIDADE PARCEIRA), declaro ter conhecimento integral do programa [ou] projeto (TÍTULO DO PROGRAMA [OU] PROJETO), cujos objetivos (geral e específicos) são:

XXXX

Compreendo que essa proposta se desenvolverá durante o biênio 2026 e 2027, em efetiva parceria com nossa (INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO, MOVIMENTO SOCIAL...).

Declaro ainda que estou ciente de que a Instituição envolverá estudantes no desenvolvimento da proposta extensionista, visando a Curricularização da Extensão e que a proposta somente entrará em execução se o(a) seu(sua) proponente tiver assinado o Termo de Compromisso com a FURB.

Assinatura (inserir o nome do representante)

CAMPUS V - Futuro Complexo de Saúde e Hospital Regional Universitário - Rua Samuel Morse, s/nº - Fortaleza - 89058-010 - Blumenau SC CAMPUS VI - Horto-Florestal Experimental - Rodovia Jorge Lacerda, s/nº - 89110-000 - Gaspar SC - Tel: (47) 3332-0238 CAMPUS VII - Fund. de Piscicultura Integrada do Vale do Itajaí - FUNPIVI - Estr. dos Tiroleses, s/nº - 89120-000 - Timbó SC - Tel.: (47) 3382-0512