

**ANEXO I DO EDITAL N° 017/2022**



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB**  
*Recredenciada pelo Decreto Estadual N° 16.825, de 04.07.2016*



**Nome do Departamento ou Setor de origem**  
**Telefone e Email**

**DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO**  
**(PARA DOCENTES)**

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” coordenada pelo(a) docente NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (EFETIVO, SUBSTITUTO OU VISITANTE) foi aprovada pelo Departamento NOME DO DEPARTAMENTO, na data \_\_\_\_\_, para concorrer ao EDITAL \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de Mês de 2022.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento  
Carimbo

**ANEXO II DO EDITAL Nº 017/2022**



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB**

*Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016*



**Nome do Departamento ou Setor de origem**

**Telefone e Email**

**DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO**

**(PARA TÉCNICOS/ANALISTAS UNIVERSITÁRIOS)**

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” coordenada pelo(a) servidor(a) NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (SOMENTE EFETIVOS CONFORME ITEM 5.1 DO EDITAL), que apresenta FORMAÇÃO SUPERIOR EM: NOME DO CURSO OU APRESENTA EXPERIÊNCIA NA ÁREA DA PROPOSTA, tem anuência do setor NOME DO SETOR, na data \_\_\_\_\_, para concorrer ao EDITAL \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Responsável pelo Setor

Carimbo

**ANEXO III DO EDITAL N° 017/2022**



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB**

*Recredenciada pelo Decreto Estadual N° 16.825, de 04.07.2016*



**Nome do Departamento ou Setor de origem**

**Telefone e Email**

**DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO**

**(PARA DISCENTES)**

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” coordenada pelo(a) discente NOME COMPLETO, MATRÍCULA e orientada pelo docente NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (EFETIVO, SUBSTITUTO OU VISITANTE) foi aprovada pelo Departamento NOME DO DEPARTAMENTO, na data \_\_\_\_\_, para concorrer ao EDITAL \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

**ANEXO IV DO EDITAL Nº 017/2022**

**Obs: Na declaração de Parceria deverá constar o timbre da Instituição parceira**

**DECLARAÇÃO DE PARCERIA**

Declaramos, para os devidos fins, que NOME DA INSTITUIÇÃO é parceira(o) da ação de extensão intitulada NOME DA AÇÃO, desde DATA DE INÍCIO DA PARCERIA. O referido apoio é de natureza ACADÊMICA / ESTRUTURAL / FINANCEIRA e se efetiva nas seguintes ações: CITAR ATIVIDADES DAS QUAIS A INSTITUIÇÃO PARTICIPA.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

NOME COMPLETO  
Representante Legal da Instituição  
Carimbo

**ANEXO V DO EDITAL Nº 017/2022**

**Obs: Na declaração de anuência deverá constar o timbre da Instituição parceira**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

Declaramos, para os devidos fins, que NOME DA INSTITUIÇÃO autoriza a realização de atividades da ação de extensão intitulada NOME DA AÇÃO, sob coordenação de NOME DO(A) COORDENADOR(A), no âmbito de sua estrutura física sediada a ENDEREÇO DA ENTIDADE, durante o período de INSERIR PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

NOME COMPLETO  
Representante Legal da Instituição  
Carimbo