

**ANEXO IV – MODELO DE TERMO DE ACEITAÇÃO  
(pode ser feito no SUAP)**

**TERMO DE ACEITAÇÃO DE PARCEIROS ENVOLVIDOS**

O(A) **(Substituir pelo nome da Instituição)** está de acordo com a execução do projeto **(Substituir pelo título do projeto)**, coordenado por **(Substituir pelo nome do coordenador do projeto)**, que será desenvolvido em parceria com o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais – Campus Três Corações, e assume o compromisso de apoiar o desenvolvimento do referido projeto de extensão nesta instituição durante sua execução.

Três Corações/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura do responsável institucional ou setorial

Carimbo com identificação ou CNPJ