

**EDITAL PROGRAD Nº 07/2017**  
**SELEÇÃO DE SUBPROJETOS PARA O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE**  
**BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA**

(ANEXO VI)

Declaração de Autorização Complementar

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, declaro estar ciente das normas contidas no **Edital**

**Prograd nº 07/2017 – Seleção de Subprojetos para o Programa Institucional de Bolsa de**

**Iniciação à Docência**, autorizando a execução do subprojeto da área de

\_\_\_\_\_ nas dependências do(a)

\_\_\_\_\_

pela qual sou responsável.

Rio Branco (AC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Dirigente  
(assinatura e carimbo)