**TERMO DE PARCERIA PARA EXECUÇÃO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

### A INSITUIÇÃO QUE ESTÁ RECEBENDO O PROJETO, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, declara que está de acordo com a execução da ação de extensão intitulada “NOME DA AÇÃO DE EXTENSÃO”, sob coordenado do(a) NOME DO(A) COORDENADOR(A).

### A presente ação de extensão tem a finalidade de PREENCHER COM OS OBJETIVOS DA ATIVIDADE E METODOLOGIA.

### Informamos que o acesso à instituição e início da execução da atividade supramencionada será condicionada a:

### Apresentação do Resultado Final da chamada pública em que conste a aprovação do projeto;

### Seguir fielmente às ações propostas no projeto;

### Não trazer ônus de qualquer natureza à instituição;

### Apresentação do Relatório Final com os Resultados alcançados.

Rio Branco, Acre, DD de MM de 2025.

Nome do(a) representante legal da instituição

Cargo