**EDITAL DE EXTENSÃO 04/2020 - SEMANAS ACADÊMICAS**

**ANEXO II - TERMO DE ANUÊNCIA E AUTORIZAÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DE SEMANA ACADÊMICA NO CAMPUS**

Vimos por meio deste informar que a(o) servidora(o), **NOME DA(O) SERVIDORA(O) PROPONENTE DA SEMANA ACADÊMICA**, desenvolverá a semana acadêmica intitulada**TÍTULO DA SEMANA ACADÊMICA**no Campus **NOME DO CAMPUS**. Declaramos para os devidos fins que a(o) servidora(o) pertence ao quadro efetivo *do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro (IFRJ)* e desenvolverá atividades da semana acadêmica no âmbito desta Unidade de Ensino. Caso necessário, a qualquer momento, a(o) solicitante poderá ter a semana acadêmica cancelada, se comprovada atividade que cause algum prejuízo para esta instituição.

Informamos ainda que a semana acadêmica conta com a anuência e autorização da Direção-Geral do Campus **NOME DO CAMPUS**.

Local, data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorização da(o) Diretora(o) Geral do NOME DO CAMPUS