ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE INTERESSE DA INSTITUIÇÃO, COMUNIDADE, ASSOCIAÇÃO OU DO MUNICÍPIO ATENDIDO COM O PROJETO OU PROGRAMA

Declaramos para fins de comprovaç	ão junto à DIPPE/ IFMG Campus Ouro Preto, que a
instituição/comunidade/associação/Municíp	oio (inserii
nome/endereço), representado por	
(inserir nome/função), CPF:	tem interesse nas ações propostas pelo Projeto
ou Programa de Extensão "	(inserir título)", coordenado
por	
·	presente instrumento poderá ser convertido
posteriormente em um Acordo de Coopera	ção, a ser formalizado entre o Instituto Federal de
Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Ge	erais (IFMG) e esta instituição, caso a proposta seja
aprovada nos termos do Edital.	
Local/Data/Assin	atura do Representante
u.c	TIFICATIVA
105	TIFICATIVA
(caso o proponente considere que a dec	claração acima não é necessária ou pertinente)

Local/Data/Assinatura do coordenador da proposta