**FORMULÁRIO 17**

**INTENÇÃO DE PARCERIA EM PROJETO DE EXTENSÃO**

Eu, NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA INSTITUIÇÃO A QUAL ESTÁ PROPONDO A PARCERIA na função de responsável legal pela NOME DA INSTITUIÇÃO A QUAL ESTÁ PROPONDO PARCERIA declaro estar ciente da intenção de parceria proposta pelo(a) orientador(a) do projeto (NOME DO PROJETO) caso este seja aprovado no Edital ao qual foi submetido.

E informo que estou ciente de que o compromisso do IFMG *Campus* Bambuí refere-se somente ao pagamento de bolsas, se for o caso, ao(à) estudante.

Bambuí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Orientador(a)