

INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
ATIVA INCUBADORA DE EMPRESAS

PROGRAMA DE EXTENSÃO TERESA DE BENGUELA
EMPODERAMENTO DE MULHERES PELO EMPREENDEDORISMO

ANEXO I - DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____, servidor do IFMT, com a função de _____, registrado(a) no SIAPE sob o N° _____, lotado no Campus _____, e coordenador do projeto _____ de extensão _____ contemplado no Edital n° ____/20____/IFMT/PROEX, declaro para os devidos fins que as atividades desenvolvidas por mim no âmbito do IFMT não sofrerão quaisquer prejuízos em detrimento do desenvolvimento do projeto de extensão citado acima, o qual está sob minha responsabilidade.

Por ser verdade, assino a presente.

_____, ____ de _____ de 2020.

(Coordenador do projeto)

Ass. Chefe imediato