

TERMO DE ADESÃO A AÇÃO DE EXTENSÃO – INSTITUIÇÕES EXTERNAS

Vimos, através deste, confirmar o nosso interesse e participação na atividade denominada _____, proposta pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do São Paulo - IFSP, Câmpus {{ unidade_nome }}, em atendimento às exigências do Edital XXX/2020.

Dados da instituição

Nome da instituição:

CNPJ:

Responsável legal:

Telefone:

Site:

E-mail:

Data

Nome completo e assinatura da pessoa responsável

Cargo/Função que ocupa na Instituição/organização