



(Utilizar papel timbrado da Instituição)

ACORDO CAPES/CRN-4

Anexo I – Declaração de Anuência

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES
Diretoria de Programas e Bolsas no País - DPB
Coordenação-Geral de Programas Estratégicos - CGPE
Coordenação de Programas Especiais – CPE
Setor Bancário Norte Quadra 2 Bloco L, Lote 6 – 9º andar
CEP: 70040-020 – Brasília - DF

(Local), __/__/____.

Senhor (a) Diretor (a),

Declaramos a anuência, a aceitação e o cumprimento das diretrizes do Edital nº 1/2021 – Acordo CAPES/CRN-4 – no âmbito da **(Nome da IES) (sigla)** e a plena concordância com a participação da equipe indicada pelo (a) Prof. (a) **(Nome completo)**, no projeto intitulado **(Título do Projeto)**.

Afirmamos, ainda, o compromisso com a execução das atividades e o apoio ao desenvolvimento da área de Nutrição no contexto do Programa de Pós-Graduação **(Nome do Programa de Pós-Graduação da IES vinculado ao projeto)**, assegurando a continuidade das ações desenvolvidas do projeto, mesmo depois de encerrada a sua execução.

Atenciosamente,

**Nome por extenso e assinatura do (a) Instância máxima da Instituição
(Reitor ou Vice-Reitor)**