

**CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE EXTENSÃO**

Ipatinga, 27 de março de 2025.

Aos cuidados da \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: PROJETO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA**

Em acordo com a Resolução CNE/CES nº7/2018 e o Parecer CNE/CES nº 608/2018 que instituem as Diretrizes para a Extensão na Educação Superior Brasileira. A Coordenação de Curso, por meio do Projeto Pedagógico do Curso, prevê atividades de extensão com o objetivo de promover a participação do discente em programas de melhoria das condições de vida da comunidade e no processo geral de desenvolvimento.

Informamos que o(a) discente Fillipe Freitas Monteiro, RA 2334718, matriculado no Curso Análise e desenvolvimento de sistemas está habilitado(a) a desenvolver atividades na comunidade.

Respeitosamente, solicitamos sua autorização para que o discente possa desenvolver seu projeto de extensão nessa Organização.

Esclarecemos ainda, que o projeto de extensão **não gera vínculos empregatícios** de qualquer natureza com a parte concedente.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Cordialmente,

*Adriane Cristina Guerino*

Adriane Cristina Guerino  
Coordenadora de Extensão



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES EXTENSIONISTAS**

Organização: Pro Saúde Especialidades Veneza

CNPJ: 24.232.886/0189-61

Endereço Completo da Organização:

Rua: Novo Hamburgo, 385, Veneza - Ipiranga

Nome do Representante da Organização:

Valéria Margarida Freitas

Considerando que a Instituição de Ensino Superior desenvolve projetos de extensão com o objetivo de aplicar o conhecimento acadêmico em contextos práticos e promover o desenvolvimento profissional dos estudantes, a Organização reconhece a importância da colaboração com as instituições educacionais e está disposta a apoiar iniciativas que contribuam para o desenvolvimento educacional e profissional de estudantes universitários.

Este Termo tem por objeto a autorização concedida pela Organização para a realização

do projeto de extensão universitária denominado Gestão de solicitações de

Agendamento

em nossas dependências.

A Organização se compromete a fornecer o acesso às suas instalações, equipamentos e recursos necessários para a realização do projeto de extensão, e designará um funcionário como ponto de contato para facilitar a comunicação e o apoio ao projeto. Este Termo vigorará a partir da data de sua assinatura até a conclusão do projeto de extensão, conforme cronograma acordado.

Valéria Margarida Freitas  
Coordenação de Atendimento

[Representante da Organização]

[Nome e Cargo]:

[Carimbo da Organização]