

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS – IFAL  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX

**TERMO DE CONCORDÂNCIA**

**Associação ou Organização Social ( )**

**Empresa ou Instituição privada ( )**

**Instituição:** Pública Federal ( ) Pública Estadual ( ) Pública Municipal ( )

**Nome/Razão Social:** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador/a do CPF \_\_\_\_\_, na condição de representante legal da  
Instituição/Associação/Organização/Empresa supracitada, declaro que estou de acordo com a  
execução da Ação de Extensão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, do  
Campus \_\_\_\_\_ do Ifal, e assumo o compromisso de  
apoiar o desenvolvimento desta Ação.

Esta Instituição/Associação/Organização/Empresa está ciente de sua responsabilidade como  
co-participante na execução desta Ação de Extensão, dispondo de infraestrutura necessária para  
garantir a segurança e bem-estar das/os estudantes do Ifal e demais participantes.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente termo, para que surta seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura