**COORDENAÇÃO DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

 **ANEXO V - Edital no** **01/2018**

**CARTA DE ANUÊNCIA E DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA**

**Título do programa e /ou projeto:**

***Campus* da Instituição executora:**

**Instituição parceira: (NOME, CNPJ E ENDEREÇO)**

**Outra Instituição parceira: (NOME, CNPJ E ENDEREÇO)**

O *Campus* (instituição proponente) ....................................................................................., a(s) instituições parceira(s) acima identificada(s), declaram que concordam com os termos do Edital Nº 01/2018 publicado pela Coordenação de Pesquisa, Inovação e Pós graduação para apoiar projetos cooperativos de Pesquisa.

Esta declaração e a apresentação de projeto devem ser consideradas como comprometimento de que serão fornecidas as garantias necessárias à adequada execução do projeto proposto e que os recursos repassados pelo IFMG para este fim, bem como as contrapartidas das instituições parceiras serão objeto de relatório de prestação de contas parcial e final.

|  |
| --- |
| ORÇAMENTO DO PROGRAMA OU PROJETO |
| Valor solicitado dos recursos do Edital R$ |  |
| Contrapartida financeira/econômica da instituição parceira R$ |  |
| Contrapartida financeira/econômica da(s) outra(s) instituição parceira(s) R$ |  |
| Total do projeto |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Responsável pelo *Campus* (Direção geral ou Direção administrativa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Responsável pela instituição parceira

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Responsável pela instituição parceira