

**ANEXO B (EDITAL Nº 006/2023)****TERMO DE RESPONSABILIDADE DO EXTENSIONISTA/BOLSISTA****A Coordenadora de Extensão**

Eu, \_\_\_\_\_

declaro junto à Coordenação de Extensão ter disponibilidade para dedicar 6 horas semanais ao projeto para o qual for selecionado, durante o período de julho de 2023 a junho de 2024, bem como li o Edital 006/2023 e estou ciente de todos os meus deveres como extensionista.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Extensionista/Bolsista

(OBS: Preencha, assine, digitalize e anexe a sua inscrição)

  
Prof. Edilbert Pellegrini Nahn Junior  
Diretor Geral da FMC