



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**CAMPUS ITAPINA**

Rod. BR 259, Km 70, Zona Rural, Colatina.Cep 29.717-000

**TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

Eu \_\_\_\_\_ coordenador(a) do setor  
\_\_\_\_\_ atesto que fui devidamente informado(a) pelo servidor(a)

\_\_\_\_\_ (nome e telefone), e que o mesmo(a) desenvolverá um projeto de pesquisa/extensão intitulado

\_\_\_\_\_ no período de (mês e ano) \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_ e contará com atuação dos alunos bolsistas(nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ telefone) \_\_\_\_\_

Atesto ainda que o projeto irá requerer deste setor:

Área total:

Ferramentas  \_\_\_\_\_

Equipamentos  \_\_\_\_\_

Insumos  \_\_\_\_\_

Mão de obra  \_\_\_\_\_

Outros  \_\_\_\_\_

Colatina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome legível e assinatura do coordenador do setor

\_\_\_\_\_  
Nome legível e assinatura do orientador