

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE OFERTA DE CURSO

Declaro para os devidos fins que **AUTORIZO** o(a) servidor(a) _____,
Siape nº _____, ocupante do cargo de _____,
do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo - Campus _____, a
coordenar o curso _____
, proposto para o Edital 49/2024 da Universidade Aberta Capixaba.

Declaro que **AUTORIZO** o(a) coordenador(a) indicado(a) a submeter a proposta da oferta do
curso, de acordo com o referido edital.

Declaro ainda que, caso o curso seja selecionado pela Secretaria da Ciência, Tecnologia, Inovação
e Educação Profissional (Secti-ES), **AUTORIZO** a oferta deste.

_____, de _____ de _____

Dados do Diretor-Geral

Nome: _____

Siape: _____

Assinatura digital:

Ciência do Diretor de Ensino (Graduação) ou Diretor de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão ou Equivalente

Nome: _____

Siape: _____

Assinatura digital: