**ANEXO 02**

**TERMO DE CIÊNCIA DE EXECUÇÃO DE EVENTO**

| **Identificação** |
| --- |
| **1.1 Título do evento:** |
| **1.2 Proponente:** |

Declaro ter conhecimento da submissão da proposta de evento e estar de acordo com a sua realização no período proposto pelo Edital vinculado ao Câmpus Avançado São Lourenço do Oeste. Declaro ainda que as atividades desta ação de ensino serão desenvolvidas observando o interesse público, a legislação em vigor, sem qualquer prejuízo ao exercício das demais atividades de ensino exercidas neste câmpus.

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

*Servidor proponente - Assinatura e SIAPE*

São Lourenço do Oeste, XX de XXX de 20XX.