**CARTA DE ACEITE**

A coordenação do curso de graduação em XXXXXXXXXXX do Centro Universitário FACOL – UNIFACOL, concorda com a realização da atividade de extensão XXXXXXXXX, referente ao semestre letivo XXXX.X, a ser coordenado pelo(a) professor(a) XXXXXXXXXXX.

O referido Projeto tem o objetivo geral de XXXXXXXXXXXXXXXX. Espera-se, como resultado, XXXXXXXXXXXXXXXX. O Projeto será desenvolvido no período de XX de XXXXXXXXXX a XX de XXXXXXXXXXXX de XXXX.

Vitória de Santo Antão, XX de XXXXXXXXXXXXX de XXXX.

*Coordenador(a) do Curso de XXXXXXXXX*

*Centro Universitário Facol - UNIFACOL*