**ATIVIDADE EXTENSIONISTA INTERNA (TAEI)
(com público não integrante da comunidade universitária da PUC-SP)**

**TERMO DE DECLARAÇÃO E COMPROMISSO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente lotado(a) no Curso (\_\_\_\_\_\_\_\_) da Faculdade de (\_\_\_\_\_\_\_\_) da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo - PUC-SP, matrícula nº (\_\_\_\_\_\_\_\_), declaro ser responsável pela atividade acadêmica denominada (descrição da atividade acadêmica que será realizada), que ocorrerá em (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (data e horário), na sala (\_\_\_\_\_\_\_) (descrição completa do local onde ocorrerá a atividade), com a participação de (\_\_\_\_\_) (nº de estudantes) convidados(as) da instituição parceira (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (nome da instituição parceira), pessoa jurídica de direito privado/público, inscrita no CNPJ sob o nº (\_\_\_\_\_\_\_\_), com sede na (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (endereço completo), neste ato representada por (\_\_\_\_\_\_\_) (nome completo do representante legal), inscrito(a) no CPF nº (\_\_\_\_\_\_\_\_), residente e domiciliado(a) em (\_\_\_\_\_\_\_\_) (endereço completo).

Esclareço que foi informado à instituição parceira que, quando se tratar de convidado(a) menor de 18 anos, caberá a ela providenciar prévia autorização dos pais e/ou de seu(sua) representante legal.

Declaro que a supervisão direta, sob minha responsabilidade, está em consonância com a missão da PUC-SP, prevista no artigo 3º do Estatuto da Universidade, e que o(a) Coordenador(a) do curso e o(a) Diretor(a) da Faculdade de (\_\_\_\_\_\_\_\_) da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo - PUC-SP estão cientes e de acordo com a realização da referida atividade.

Declaro, ainda, que o ambiente em que será realizada a atividade acadêmica está adequado para a realização das atividades supramencionadas e conta com equipamentos e demais bens móveis, sendo de minha responsabilidade, naquilo que me compete, a perfeita manutenção dos aludidos bens móveis.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de outubro de 2023.

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

(assinatura do/a Docente)

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

(assinatura do/a Diretor/a e ou outro(a) gestor(a) competente)

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

(assinatura do/a representante da Instituição convidada e/ou do/a responsável pelo público convidado)