**DECLARAÇÃO DE ACEITE**

**PARTICIPAÇÃO EM PROJETO DE PESQUISA EM EDUCAÇÃO BÁSICA**

Eu, NOME, CPF, RG, ocupando o cargo de Diretor(a) de Escola na Unidade Escolar NOME, do município NOME, integrante da Diretoria de Ensino de NOME, declaro que aceito, como representante da escola, participar do projeto de pesquisa intitulado COMPLETAR NOME DO PROJETO, a ser realizado no período de (mês/ano de início a mês/ano de término).

O projeto é do conhecimento do(a) Dirigente Regional de Ensino, Sr. COMPLETAR NOME.

Município, XX de XX de 2022

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

[assinatura]

NOME POR EXTENSO