**ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE PROGRAMAS EM APOIO**

*(disponível em formato DOC para edição no site da PRPPG: https://wp.ufpel.edu.br/prppgi/)*

Os programas de pós-graduação listados a seguir declaram apoio à proposta por meio da assinatura de suas coordenações ou coordenações adjuntas por serem usuários do equipamento cuja manutenção é objeto do pedido submetido (*insira mais linhas, se necessário*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **PPG** | **Nome do Coordenador ou Coordenador Adjunto** | **Assinatura**  *(substituída por assinatura SEI)* |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |

Pelotas, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

Nome do proponente