Sr/a Nome completo *Cargo
Endereço*

*Código postal*

*Cidade, País*

*Ao Magnífico Reitor,*

*Professor* ***Roberto de Andrade Medronho*** *Rua Antônio Barros de Castro, 119, Parque Tecnológico, Cidade Universitária*

*CEP: 21.941-853, Rio de Janeiro, RJ - Brasil*

 **Assunto: DECLARAÇÃO de competência de autoridade signatária**

Declaro, para os devidos fins legais, que Nome completo da autoridade signatária, Título (Reitor/a, Presidente, Pró-Reitor/a, Diretor/a) da autoridade signatária da Nome da instituição parceira, é representante legal desta instituição e dispõe de autoridade legítima para assinar acordos e instrumentos jurídicos congêneres.

A Nome da instituição parceira é uma instituição de ensino superior reconhecida nacional e internacionalmente por promover a produção e a difusão da cultura, das ciências e das tecnologias.

Lugar, em Data

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

Assinatura

M./Mm. Prénom Nom *Fonction
Adresse
Code Postal Ville*

 *A l’attention de Monsieur le Recteur,*
*Professeur* ***Roberto de Andrade Medronho***

*Rua Antônio Barros de Castro, 119, Parque Tecnológico, Cidade Universitária*

*CEP: 21.941-853, Rio de Janeiro, RJ - Brasil*

 **Objet: ATTESTATION de la competénce de l’autorité signataire**

J’atteste, à telles fins que de droit, que nom de l’Autorité Signataire pour l’institution, poste de l’Autorité Signataire pour l’institution de Nom de l’institution, est le répresentant légal de cette Institution et dispose de l’autorité legitime de signer des accords et instruments juridiques similaires.

Nom de l’institution est un établissement d’enseignement supérieur réconnu nationalement et internationalement pour promouvoir la production et la difusion de la culture, des sciences et de la technologie.

A Lieu, le date

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

Signature