FUNDAÇÃO AMAZÔNIA DE AMPARO A ESTUDOS E PESQUISAS — GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ	**PROCESSO Nº**
FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO EM PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA	

TIPO DE ALTERAÇÃO

☐ 1 - REMANEJAMENTO DE DESPESAS. (Somente em despesas de custeio)
☐ 2 - MUDANÇA DE DESPESAS DE CAPITAL: ☐ INCLUSÃO DE ITENS
☐ EXCLUSÃO DE ITENS

☐ 3 - MUDANÇA DE DESPESAS DE CUSTEIO: ☐ INCLUSÃO DE ITENS
☐ EXCLUSÃO DE ITENS
☐ 4 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO: MESES
☐ 5 – INCLUSÃO DE MEMBROS NA EQUIPE
☐ 6 - OUTROS:

Obs. As solicitações de prorrogação devem vir acompanhadas de relatório parcial.

1 –Dados do Projeto

COORDENADOR ATUAL:	E-MAIL:
INÍCIO DO PROJETO:	TÉRMINO DO PROJETO:
EDITAL EM QUE O PROJETO FOI CONTEMPLADO:	
Nº DO INSTRUMENTO/PROCESSO:	
TÍTULO DO PROJETO:	

2 – Dados do Novo Membro (Preencher apenas para inclusão de novos membros na equipe do projeto)

NOME:		
CPF:	IDENTIDADE :	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./Nº):		
BAIRRO:	CEP:	CIDADE / ESTADO:
TELEFONE: ( )	FAX: ( )	ENDEREÇO ELETRÔNICO:

TITULAÇÃO MÁXIMA:	ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA:	
INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:		
UNIDADE/DEPARTAMENTO/LABORATÓRIO:		
TELEFONE: ( )	FAX: ( )	ENDEREÇO ELETRÔNICO:
CARGO NA INSTITUIÇÃO:		

Obs. Para inclusão de novos membros é necessário encaminhar declaração de compromisso a parte e atividades a serem desenvolvidas.

3 – Dados do Novo Coordenador (Preencher apenas para solicitações de Mudança de Coordenador)

NOME:		
CPF:	IDENTIDADE :	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV./Nº):		
BAIRRO:	CEP:	CIDADE / ESTADO:
TELEFONE: ( )	FAX: ( )	ENDEREÇO ELETRÔNICO:
TITULAÇÃO MÁXIMA:	ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA:	
INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:		
UNIDADE/DEPARTAMENTO/LABORATÓRIO:		
TELEFONE: ( )	FAX: ( )	ENDEREÇO ELETRÔNICO:
CARGO NA INSTITUIÇÃO:		

Obs. É obrigatório o envio de cópia simplificada (produção dos últimos 5 anos) do currículo Lattes/CNPq do novo coordenador, assim como, declaração de aceite para assumir a coordenação.

4- Plano de Aplicação Atual.

5 – Plano de Aplicação Proposto.

6– Justificativa para a Modificação. (máximo de 30 linhas) – Obrigatório

Obs1. Qual a ação que vai ser cancelada com a mudança de rubrica (o que foi eliminada da rubrica fonte) e como vai ser compensado.
Obs2. A nova ação é de interesse para os objetivos do projeto sejam atingidos?
Obs3. No caso de substituição de item, descrever qual o impacto no projeto.

7 – Declarações e Assinaturas

Declaro estar ciente e de acordo com a(s) alteração(ões) solicitada(s) para o projeto referenciado no campo 1, contidas nesse formulário.

_____

Coordenador Atual da Pesquisa

_____

Novo Coordenador da Pesquisa
(caso seja essa a alteração pretendida)