**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS E PROJETOS DE EXTENSÃO**

**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE PROJETOS DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **Edital / Chamada Interna nº:** **Programa Vinculado:** |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO**
 |

* 1. **Título do Projeto:** Informar o Título do projeto de extensão.
	2. **Coordenador do Projeto:** Informar o nome do Coordenador do projeto de extensão.
	3. **Campus:** Informar o nome do Campus.

**Ilmº. Sr. Pró-Reitor de Extensão,**

 Solicitamos a V.Sa. que autorize a(s) inserção(ões) / modificação(ões) a seguir, referente ao projeto supracitado:

( ) Substituição de Proponente/Coordenador do Projeto.

( ) Orçamento financeiro.

( ) Cronograma de Execução.

( ) Substituição de bolsista(s).

( ) Inclusão/Alteração de aluno(s) voluntário(s).

( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVA**
 |
| (Justificar/ o pedido de forma clara e objetiva) |

**OBSERVAÇÕES:**

* No caso de substituição do Coordenador/Proponente, o substituto deverá anexar o novo Termo de Concessão de Auxílio Financeiro comprometendo-se a cumprir integralmente todas as condições e prazos do Termo de Concessão original vinculado ao respectivo projeto. Além disso, a substituição de coordenador/proponente estará condicionada ao encaminhamento da Prestação de Contas (parcial) das atividades desenvolvidas e das despesas realizadas com o auxílio financeiro, transferindo-se eventual saldo ao substituto, por meio de transferência entre as contas bancárias específicas vinculadas ao projeto.
* Para alteração do orçamento financeiro e/ou cronograma de execução, deverá anexar o Novo Cronograma Financeiro e/ou Novo Cronograma de Execução.
* Para substituição de bolsista deverá anexar a documentação do aluno substituto conforme previsto no Edital além de Carta/Declaração do aluno desistente (se for o caso).

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Assinatura )

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

 NOME

|  |
| --- |
| **PARECER DO COORDENADOR DE EXTENSÃO DO CAMPUS** |

|  |
| --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO** |
| **( ) Favorável ( ) Não favorável** |
| **Parecer:**  |
| **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**(Assinatura e Carimbo) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenação** |

|  |
| --- |
| **PARECER DA PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO** |
| **( ) Deferido ( ) Indeferido ( ) Deferido parcialmente** |
| **Parecer:**  |
| **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**(Assinatura e Carimbo) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Pró-Reitor de Extensão** |