João Pessoa, **DIA** de **MÊS** de **ANO**

**Projeto: Nome do Projeto**

**Solicitação No.: XXX/YYYY**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE FOLHA: MÊS [XXXX]**

**À FUNETEC**

Senhor(a) Superintendente,

Na condição de coordenador do supracitado projeto e considerando as atribuições previstas a esta função no Acordo de Parceria e Plano de Trabalho, solicito o pagamento da folha conforme detalhamento a seguir:

1. **DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO**

***NOTA EXPLICATIVA:***

Função: Pesquisador, Estudante ou Colaborador Externo

Categoria: Conforme Resolução de Bolsas do Polo IFPB (Iniciante, Júnior, Pleno, etc)

Esse é o conteúdo mínimo a ser incluído no documento pelo CP. Mas, o CP pode acrescentar outras informações conforme suas necessidades.

**RH EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **CPF** | **Função** | **Categoria** | **Carga Horária Mensal** | **Valor da Bolsa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **JUSTIFICATIVA**

Na condição de coordenador responsável pelo projeto, declaro que os referidos bolsistas estão sob a minha responsabilidade técnica e que desempenharam suas atividades no supracitado mês, executando as horas conforme previsto no plano de trabalho. Declaro ainda que a solicitação atende aos critérios de Elegibilidade, Pertinência e Adequação definidos de acordo com a Metodologia de Avaliação do Relatório Demonstrativo Anual (RDA) e estão em conformidade com o Acordo de Parceria e o Plano de Trabalho do projeto em pauta, em especial com a cláusula 3.1.1, item a.

Atenciosamente,

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXX (Matrícula Siape No. XXXX)

Coordenador do Projeto