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

**Projeto: Nome do Projeto**

**Solicitação No.: XXX/YYYY**

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

**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 a alteração de cronograma de desembolso definida para a execução das atividades do projeto, conforme dados relacionados a seguir e justificativa.

1. **DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO**

**Cronograma inicial:**

| **%** | **Mês** | **Valor** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |

**Cronograma alterado:**

| **%** | **Mês** | **Valor** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |

1. **JUSTIFICATIVA**



**[Incluir aqui a justificativa, conforme nota explicativa]**

Atenciosamente,

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXX (Matrícula Siape No. XXXX)

Coordenador do Projeto