Memo nº XX/20XX

Local, dia de mês de ano

Ao Reitor(a) da UFPB

Prof(a)

Assunto: Solicitação de Aditivo

Ao Magnífico(a) Reitor(a) da UFPB

Sr ou Sra. (Nome completo)

Universidade Federal da Paraíba, Campus I,

Cidade Universitária, João Pessoa/PB, CEP 58051-900

 Solicitamos apreciação institucional de Vossa Magnificência no sentido de aditarmos o Acordo de Cooperação nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ para o desenvolvimento do projeto (NOME DO PROJETO), a ser celebrado junto à (NOME DA ENTIDADE/EMPRESA), pelo seguinte motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Coordenador do Projeto/UFPB

Assinatura Eletrônica