O documento deve ser emitido em papel timbrado

Memo nº XX/20XX

João Pessoa, dia de mês de ano

Ao Reitor(a) da UFPB

Prof(a)

Assunto: Solicitação Aditivo ao Convênio de Receita

Solicitamos apreciação institucional de Vossa Magnificência no sentido de aditarmos o Convênio de Receita nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ para o desenvolvimento do projeto (nome do projeto), a ser celebrado junto à (nome da entidade/empresa), pelo seguinte motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Informações sobre o Convênio de Receita:**

|  |  |
| --- | --- |
| Secretaria ou Órgão Concedente |  |
| Título Projeto |  |
| Valor do Projeto |  |

**Informações do Coordenador do Projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo |  |
| Matrícula SIAPE |  |
| E-mail Institucional |  |
| Telefone Institucional |  |

Pró-Reitor(a)/Coordenador/Unidade Administrativa/Acadêmica da UFPB

Assinatura Eletrônica