Solicitação de Prorrogação de Projeto de Pesquisa

***Enviar cópia do extrato do projeto no SIGAA junto com este formulário devidamente preenchido.***

**Data de entrada do pedido:** **xx/xx/xxxx**

**Dados do projeto**

Pesquisador(a) responsável:

Título:

Número de cadastro SIGAA:

Vigência cadastrada no SIGAA: INÍCIO **XX/XX/XXXX** FIM **XX/XX/XXXX**

Protocolo de aprovação pelo CEP-UFG (se for o caso):

A data de finalização deverá ser:

xx/xx/xxxx

O projeto acima descrito obteve a solicitação de prorrogação **APROVADA** pela Coordenadoria de Pesquisa da FO-UFG. O pesquisador responsável apresentou, em anexo, uma justificativa plausível. Esta prorrogação deve ser comunicada e aprovada junto ao CEP-UFG (se for o caso).

Solicitação aprovada em: **XX/XX/XXXX**

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

 Carimbo e Assinatura Carimbo e Assinatura **Coordenadoria de Pesquisa da FO-UFG Diretor(a) da FO-UFG**

**JUSTIFICATIVA (máximo 250 palavras)**

(Inclua aqui uma justificativa para o pedido de prorrogação)

**PRODUTOS RELACIONADOS AO PROJETO**

(Liste aqui os produtos vinculados ao projeto até o momento, incluindo orientações, apresentações em congressos, publicações em anais, artigos científicos, entre outros)

**NOVO CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

(Até o fim do novo prazo de vigência solicitado)

**APROVAÇÃO DE PRORROGAÇÃO JUNTO AO CEP e/ou CEUA**

(Inclua aqui a aprovação do pedido de emenda foi feito ao CEP e/ou CEUA – dispensável apenas para projetos que não necessitam de estar aprovados por estes comitês)

Goiânia, xx/xx/xxxx.

Atenciosamente,

(Inclua aqui o nome do pesquisador responsável)

Pesquisador(a) responsável