|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE ALTERAÇÃO DE PROJETO PROGRAMA GOYAZES****Preencher e enviar para: goyazes.secult@goias.gov.br****Com o assunto: Alteração de projeto****ANEXAR DOCUMENTOS QUE FUNDAMENTEM O PEDIDO (SE FOR O CASO).** |
| **Motivo da alteração:** |
| **Dados do projeto:**Nome do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOE aprovação: n.º \_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Descreva os motivos para alteração:**  |
| **ANEXOS**: (apresentar anexos relativos ao pedido, tais como, cronograma atualizado, planilha original e reformulada, etc.) |
| **Contato:****E-mail:** **Telefone:**  |

|  |
| --- |
| Local e data: Goiânia, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. |