|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministério da Educação**  **Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  InstitutoFederal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  **REITORIA** |
|

**PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Abrir processo no SUAP como não-aplicável e encaminhar para PROAD - DLC-CCON

Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE ADITIVO AO CONTRATO NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( ) SUPRESSÃO ( ) ACRÉSCIMO ( ) RENOVAÇÃO/PRORROGAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Solicitante: |  |
| Departamento Solicitante: |  |
| Responsável pela Solicitação: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  |
| Data: |  |

1. **Objeto do contrato:**
2. **Solicitação e justificativa** (detalhamento da solicitação com motivos)**:**
3. Período ou data em que será utilizado (em caso de obra, informar o prazo de vigência do contrato e da execução):
4. Declaração dos fiscais no caso de renovação/prorrogação contratual (ateste dos serviços em conformidade com o contrato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura dos Fiscais do contrato (técnico e administrativo)**  Portaria de nomeação:  Nome e Siape: |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável pela Solicitação**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável Setor/Dpto**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pró-Reitor/ Diretor Geral/Adm/Ensino/**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |

*Estes documentos deverão ser encaminhados pelo Suap e as vias originais à* ***DLC – CCON*** *para serem anexadas ao processo.*

*Para os contratos de obras, anexar Planilha orçamentária e projeto com alterações, assinados pelo técnico responsável. Quando houver alteração de prazo o pedido deve vir acompanhado de novo cronograma físico financeiro.*