# Solicitação de Remanejamento de Orçamento

|  |  |
| --- | --- |
| **Número e sigla do Projeto** |  |
| **Nome completo do Projeto** |  |
| **Data da solicitação** |  |
| **Ponto Focal do Projeto no ISPN** |  |
| **Nome e cargo do responsável pela solicitação de remanejamento** |  |

1. A partir do **Orçamento do Projeto**, especifique e justifique abaixo a solicitação de remanejamento:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DE ONDE SAI** | | **Qual o valor**  **a ser remanejado?** | **PARA ONDE VAI** | | **Justificativa** |
| **Nº** | **Categoria de despesa de onde sai o recurso** | **Discriminação da despesa de onde sai o recurso** | **Categoria de despesa para onde vai o recurso** | **Discriminação da despesa para onde vai o recurso** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Análise do Ponto Focal do projeto:**

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** O Ponto Focal do ISPN encaminhará por email esta análise bem como o Orçamento Atualizado ao responsável pelo projeto**.** |