**AUTODECLARAÇÃO DE CONTINUIDADE DE EXECUÇÃO DE PROJETO APROVADO COM ATIVIDADE PRESENCIAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Portaria nº 1576 de 17 de junho de 2020, que o projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no Edital Nº \_\_\_\_\_\_, do Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da ( ) PROPEX ( ) DINOVE, que as atividades de ( ) Pesquisa ( ) Extensão ( ) Inovação continuarão a serem desenvolvidas, sendo extremamente necessária a atividade presencial, para alcance dos objetivos propostos no projeto aprovado. Desta forma, solicito agendamento do laboratório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na (s) data (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que será utilizado (descrever quem estará no laboratório e que atividades serão feitas).

Declaro ainda estar ciente da obrigatoriedade de devolução do auxílio financeiro recebido caso os objetivos propostos no projeto aprovado não sejam atingidos.

(local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Pesquisador/Orientador