**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE PROJETO**

Eu, *NOME DO ORIENTADOR(a*), pertencente ao Departamento *NOME DO DEPARTAMENTO*, da Unidade *SIGLA DA UNIDADE*, responsável pelo Projeto de Inovação Tecnológica “*TÍTULO DO PROJETO*”, solicito à Coordenação Institucional do PIBITI o Cancelamento do Projeto, em razão de:

(Favor realizar a Exposição de motivo)

Declaro estar ciente das Sanções, não previstas em Edital, quanto à possibilidade de submissão de Proposta de Projeto de Inovação Tecnológica em outras edições do Programa.

Manaus, de de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

**OBS: Após preenchido, favor realizar a digitalização(visível) ou torná-lo em PDF, e enviar para o e-mail** [**pibiti@ufam.edu.br**](mailto:pibiti@ufam.edu.br)

**Não será aceito documento físico**