# SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN

Modelo 1

 Lugar, X de XXXX de 2024.

D.Sc. BENJAMÍN BARÁN,

Ministro – Presidente

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología – CONACYT

Presente

**Referencia:** Solicitud de reprogramación de fechas de la actividad

De nuestra mayor consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en el marco del instrumento “**Apoyo a Proyectos de Comunicación y Divulgación de Ciencia y Tecnología (COMU01)**,” del Programa Paraguayo para el Desarrollo de la Ciencia y Tecnología (PROCIENCIA II), código de postulación **COMU01-XX “NOMBRE DE LA ACTIVIDAD”**, con el fin de solicitar la reprogramación de las fechas de la actividad,…..(detallar motivo y nueva fecha).

Cabe resaltar que las reprogramaciones de las fechas de la actividad no afectarán los resultados del proyecto de CyT propuesto inicialmente. Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo muy atentamente.

Nombre y Apellido

Representante Legal

# SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN

Modelo 2

Lugar, XX de XXXX de 2024.

D.Sc. BENJAMÍN BARÁN,

Ministro – Presidente

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología – CONACYT

Presente

**Referencia:** Solicitud de reprogramación de actividades

De nuestra mayor consideración,

 Me dirijo a Ud. a fin de solicitar la reprogramación presupuestaria del Proyecto de CyT **COMU01-XX** “**Nombre del Proyecto de CyT**”, el cual fue adjudicado a “**Nombre de la institución beneficiaria**”.

Al respecto, la institución se compromete a que los cambios no afectarán la obtención de los resultados ni el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Del mismo modo, en el cuadro adjunto se resume cada ítem por el cual que se solicita la reprogramación con la justificación correspondiente.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente,

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

Nombre y Apellido

Representante Legal

**CUADRO COMPARATIVO DE REPROGRAMACION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD****(NIVEL O SUBNIVEL EN EL SPI)** | **ADQUISICIÓN** | **TIPO DE GASTO (MISIONAL O ADMINISTRATIVO)** |  **PRESUPUESTO VIGENTE**  |  **PRESUPUESTO REPROGRAMADO**  | **JUSTIFICACIÓN** |
| **CONACYT** | **Contrapartida** | **OG\*** | **CONACYT** | **Contrapartida** | **OG\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |