# SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN

Modelo 1 – NO SUSTANCIAL

 Localidad y Fecha

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 económico a concursos, olimpiadas, ferias y actividades de Ciencia y Tecnología” (COFA03)”**, del Programa Paraguayo para el Desarrollo de la Ciencia y Tecnología (PROCIENCIA II), código de postulación **COFA03-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 la reprogramación de las fechas de la actividad no afectará los objetivos de la actividad CyT propuesta inicialmente.

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo muy atentamente.

*Firma y sello de la institución*

Nombre y apellido

**Representante Legal**

Nombre de la institución

# SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN

Modelo 2 - SUSTANCIAL

Localidad y Fecha

D.Sc. BENJAMÍN BARÁN,

Ministro – Presidente

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología – CONACYT

Presente

**Referencia:** Solicitud de reprogramación de actividades

De nuestra mayor consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en el marco del instrumento **“Apoyo económico a concursos, olimpiadas, ferias y actividades de Ciencia y Tecnología” (COFA03)”**, del Programa Paraguayo para el Desarrollo de la Ciencia y Tecnología (PROCIENCIA II), código de postulación **COFA03-XX “NOMBRE DE LA ACTIVIDAD”**, la cual fue adjudicada a “**Nombre de la institución beneficiaria**”, con el fin de solicitar la reprogramación presupuestaria.

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,

*Firma y sello de la institución*

Nombre y apellido

**Representante Legal**

Nombre de la institución

**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\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Firma y sello de la institución*

Nombre y apellido

**Representante Legal**

Nombre de la institución