



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

EDITAL Nº 17/2026/REI/IFTO, DE 10 DE MARÇO DE 2026

**ESTRUTURAÇÃO DE GRUPOS DE PESQUISA DO PROGRAMA DE APOIO À
PESQUISA (PAP/EGP)**

**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO INSTITUTO FEDERAL DO
TOCANTINS (PIC/IFTO/CNPQ) — 2026/2027 — BOLSAS NAS MODALIDADES:
PIBIC, PIBITI E PIBIC-EM**

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA

1. Tipo de alteração (é permitido um tipo de alteração):
<input type="checkbox"/> bolsista <input type="checkbox"/> coordenador/orientador <input type="checkbox"/> colaborador <input type="checkbox"/> escopo <input type="checkbox"/> cronograma <input type="checkbox"/> recursos <input type="checkbox"/> informações bancárias
2. Nome do solicitante:
3. Título do Projeto:
3.1 Programa: <input type="checkbox"/> PIBIC-EM/CNPq <input type="checkbox"/> PIBITI/CNPq <input type="checkbox"/> PIBIC/CNPq <input type="checkbox"/> PIBIC-AF/CNPq <input type="checkbox"/> ICJ/IFTO <input type="checkbox"/> PIBITI/IFTO <input type="checkbox"/> PIBIC/IFTO <input type="checkbox"/> Iniciação Científica Voluntária/IFTO <input type="checkbox"/> PAP Inova <input type="checkbox"/> PAP PQ <input type="checkbox"/> PAP EGP <input type="checkbox"/> PAP/APL
4. Apresentar a seguir a finalidade (ou o propósito) da alteração:
5. Descrever a alteração apresentando a justificativa técnica:

Observações importantes:

1. Se alteração de bolsista, informar nome, dados pessoais, dados bancários e anexar o termo de compromisso devidamente preenchido e assinado. O bolsista deve atender aos requisitos estabelecidos para participar do projeto.
2. Se alteração de coordenador/orientador, informar nome, dados pessoais, dados bancários (se for o caso) e anexar o termo de compromisso devidamente preenchido e assinado. O coordenador deve atender aos requisitos estabelecidos para participar do projeto.
3. Se alteração de colaborador, informar nome, dados pessoais e anexar o termo de compromisso devidamente preenchido e assinado. O colaborador deve atender aos requisitos estabelecidos para participar do projeto.
4. Em todos os casos de alteração, anexar ao pedido o projeto com a alteração solicitada.
5. Se alteração de recursos, anexar planilha orçamentária com os itens alterados com os respectivos valores unitário e total.

Local, data.

NOME DO SERVIDOR

Cargo/Função



Documento assinado eletronicamente por **Ustana Ferraz Soares, Reitora em Substituição**, em 11/03/2026, às 20:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3104403** e o código CRC **EB9287C0**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23235.000562/2026-42

SEI nº 3104403