San José de Cúcuta Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Señores

**COMITÉ CENTRAL DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN - CCIE**.

Universidad Francisco de Paula Santander

Ciudad.

**Cordial saludo,**

Por medio de la presente, yo Nombre completo director del proyecto., identificado(a) con numero de documento de identidad Escriba su número de documento. Expedido en lugar de expedición del documento. En mi condición de director del proyecto de investigación con código Código del proyecto. Ej. FINU 00X-20XX.titulado Título del proyecto. aprobado para financiación en la convocatoria Escriba el título de la convocatoria.. Solicito el cambio de rubro descrito a continuación en la tabla 1 debido a que Haga clic aquí para escribir texto.

**Tabla I. Indique valor y rubros que desea modificar**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO DE ORIGEN 1 (Se disminuye)** | **RUBRO DESTINO 2 (Se aumenta)** |
| **NOMBRE**  | **VALOR APROBADO** | **VALOR TRASLADADO**  | **NOMBRE**  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Nota: Agregue filas tanto como sea necesario.

Por lo tanto, el presupuesto financiado y ajustado luego del cambio quedaría de la siguiente manera Tabla II.

**Tabla II. Nuevo Presupuesto aprobado después del cambio.**

| **RUBRO** | **VALOR****APROBADO** | **NUEVO VALOR AJUSTADO** |
| --- | --- | --- |
| PERSONAL |       |       |
| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS |       |       |
| REACTIVOS Y MATERIAL DE LABORATORIO |       |       |
| MATERIALES E INSUMOS |       |       |
| LICENCIAS DE SOFTWARE |       |       |
| PAPELERÍA Y ÚTILES DE ESCRITORIO |       |       |
| SALIDAS DE CAMPO |       |       |
| DOCUMENTACIÓN Y BIBLIOGRAFÍA |       |       |
| ANÁLISIS Y PRUEBAS DE LABORATORIO |       |       |
| GASTOS DE VIAJE |       |       |
| INSCRIPCIÓN A PONENCIAS |       |       |
| SERVICIOS TÉCNICOS |       |       |
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO |       |       |
| **TOTAL, FINANCIADO** |       |       |

Agradeciendo su atención y apoyo.

Sin más que agregar se suscribe

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

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Director del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPACIO RESERVADO PARA EL VISTO BUENO DEL REPRESENTANTE DE FACULTAD ANTE EL COMITÉ CENTRAL DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN - CCIE.** | **ESPACIO RESERVADO PARA FECHA DE APROBACIÓN EN COMITÉ CENTRAL DE LA INVESTIGACIÓN** |
| VoBo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Representante facultad Haga clic o pulse aquí para escribir texto., Comité Central de Investigación y Extensión – CCIE | EL presente ajuste de presupuesto fue aprobado en la fecha Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. como consta en el acta número Haga clic o pulse aquí para escribir texto. del comité central de investigación y extensión. |