**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR**

Eu, (NOME DO DIRIGENTE DO PROMOTOR OU NOME DA AUTORIDADE COM DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA CONFERIDA PELO DIRIGENTE MÁXIMO), portador(a) do documento de identidade n. (N. DOCUMENTO IDENTIDADE), em nome da (NOME DO PROMOTOR), inscrita(o) no CNPJ (N. CNPJ), autorizo a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais a substituir o(a) atual(is) solicitante(a), pelo(a) subscritor(a), na posição de coordenação dos projetos abaixo relacionados e submetidos à Chamada 015/2024 - Cientista Empreendedor.

Número do processo:

APQ-00000/25 Coordenador atual: xxxxxxx xxxxx xxxxx

...

APQ-00000/25 Coordenador atual: xxxxxxx xxxxx xxxxx

APQ-00000/25 Coordenador atual: xxxxxxx xxxxx xxxxx

(Município), XX de XXXXXXXX de 202X.

Nome do dirigente máximo do Promotor, ICTMG ou da IES ou nome da autoridade com delegação de competência conferida pelo dirigente máximo.

Cargo do Signatário

Assinatura (manuscrita e carimbo ou assinatura eletrônica, desde que comprovada a autenticidade)