**Ao Instituto de Ciência, Tecnologia e Inovação – ICTIM**

Rua Barão de Inoã, n° 80 – Centro – Maricá – RJ

CEP 24901-010

Ref.: (projeto de pesquisa)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF n° XXX.XXX.XXX-XX, venho por meio deste requerer o pagamento da importância de R$ XX.XXX,XX (XXXXX), referente às atividades de pesquisa do projeto XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, referente a etapa X.

Maricá, 10 de abril de 2024.

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

(nome completo do bolsista, com CPF)