

CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 – DADOS DO PROJETO DE PESQUISA |
| Modalidade da Bolsa:  ( ) PIBITI/CNPq ( ) PIBIC/CNPq ( ) PIBIC EM/CNPq |
| Título do projeto: |
| Período de execução: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2- RESPONSÁVEL PELA QUOTA (orientador) | | |
| Nome completo: | | Matrícula: |
| CPF: | Campus: | |
| Telefone: | E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3- SOLICITAÇÃO | |
| Nome completo do bolsista: | CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA:  ( ) Cancelamento  ( ) Substituição[[1]](#footnote-1) |
| CPF: | MOTIVO:  ( ) Por insuficiência de desempenho  ( ) Por desistência do bolsista  ( ) Por motivo de doença  ( ) Por falecimento  ( ) Conclusão do curso  ( ) Desistência do curso  ( ) Bolsista obteve bolsa de outra agência ou modalidade do próprio CNPq  ( ) Bolsista adquiriu vínculo empregatício  ( ) Redistribuição do orientador |
| Outro motivo/Justificativa: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Assinatura, ciência do bolsista)* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 – BOLSISTA SUBSTITUTO | | |
| Nome Completo: | | |
| Matrícula: | | CPF: |
| Curso do Candidato: | | Câmpus: |
| Endereço para o currículo lattes: | | |
| RG: | | Telefone: |
| Endereço residencial: | | |
| E-mail: | | |
| Banco: **Banco do Brasil** | Agencia: | Conta **Corrente**: |
| Anexar este documento comprobatório: Declaração (modelo estabelecido pelo edital) do discente indicado à bolsa informando não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outra bolsa | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Assinatura, ciência do novo bolsista)* | | |

( ) Declaro estar ciente que a comunicação de cancelamento/substituição de bolsista feita ao CNPq após o 5º (quinto) dia útil de cada mês não poderá ser processada para efetivação em folha de pagamento do mesmo mês, sendo implementada no mês subsequente sem retroatividade.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

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

*(Assinatura do coordenador do projeto)*

1. O campo 4 deve ser preenchido com os dados pessoais do bolsista substituto. [↑](#footnote-ref-1)