CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 – TÍTULO DO PROJETO: |

|  |
| --- |
| 2- DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO |
| 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 ou desistência do curso( ) Bolsista obteve bolsa de outro Programa ou modalidade ( ) Bolsista adquiriu vínculo empregatício |
| Outro motivo/Justificativa: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Assinatura, ciência do bolsista)* |

|  |
| --- |
| 4 – BOLSISTA SUBSTITUTO[[2]](#footnote-2) |
| Nome Completo:  |
| Matrícula: | CPF: |
| Curso do Candidato: | Campus:  |
| RG: | Telefone:  |
| Banco: | Agência: | Conta: |
| Endereço:  |
| E-mail: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Assinatura, ciência do novo bolsista)* |

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

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

*(Assinatura do Coordenador do Projeto)*

1. O campo 4 deve ser preenchido com os dados pessoais do bolsista substituto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Protocolar junto a este Requerimento: Histórico escolar, Declaração (modelo estabelecido pelo edital) do discente indicado à bolsa informando não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outra bolsa, Currículo lattes e Plano de Trabalho individual do novo bolsista. [↑](#footnote-ref-2)