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)