

Coordenação de Pesquisa do Campus XXXXXXXXX

CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 – DADOS DO PROJETO DE PESQUISA |
| Modalidade da Bolsa:  ( ) PIBICT ( ) PIBICT Júnior ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título do projeto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2- RESPONSÁVEL PELA QUOTA (orientador) | | |
| Nome completo: | | Matrícula: |
| CPF: | Câmpus: | |
| 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: | Câmpus: |
| RG: | Telefone: |
| Endereço: | |
| E-mail: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Assinatura, ciência do novo bolsista)* | |

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

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

*(Assinatura do Orientador)*

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)