Substituição de Estudante Bolsista

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **SUBSTITUIÇÃO DE ESTUDANTE BOLSISTA**  **EDITAIS - EXTENSÃO** | | |
|  | | | |  | |
| 01 – TÍTULO DO PROJETO | | | | | |
| 02 – UNIDADE ACADÊMICA E/OU ESCOLA | | | | | |
| 03 – ORIENTADOR DO BOLSISTA | | | | | |
| 04 – E-MAIL ORIENTADOR | | | 05 – CELULAR ORIENTADOR BOLSISTA  (     ) | | |
| 06 – Nº DO EDITAL N° | | | | | |
|  | | | | | |
| **Informações do Bolsista Substituído** | | | | | |
| 07 – NOME COMPLETO | | | | | 08 – CPF |
| 09 – UNIDADE ACADÊMICA E/OU ESCOLA | | | | | |
| 10 – E-MAIL BOLSISTA | | | 11 – CELULAR BOLSISTA  (     ) | | |
| 12 – DATA DA SUBSTITUIÇÃO (PRIMEIRO OU ÚLTIMO DIA DO MÊS)       /     / | | | | | |
| 13 – MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO  ( ) Desempenho insuficiente  ( ) Término da Graduação  ( ) Problemas de Saúde | | | ( ) Desistência do bolsista  ( ) Falecimento bolsista  ( ) Obtenção de bolsa em outra agência  ( ) Outro motivo: (Descrever) | | |
| **Informações do Novo Bolsista** | | | | | |
| 14 – NOME COMPLETO | | | | | |
| 15 – CPF | | | | | |
| 16 – UNIDADE ACADÊMICA E/OU ESCOLA | |  | | |  |
| 17 – E-MAIL BOLSISTA | | | 18– CELULAR BOLSISTA  (     ) | | |
| 19 – PROFESSOR ORIENTADOR       /     / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Professor Orientador: | | | | |

Este formulário deverá vir acompanhado dos seguintes documentos:

* Cópia do CPF do bolsista
* Cópia do comprovante de abertura da conta corrente ou do cartão bancário
* Termo de compromisso do Estudante