



NORMAS PARA CANCELAMENTO E SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

1. INSTRUÇÕES GERAIS

1.1 Cancelamento

O cancelamento da bolsa do aluno poderá ser realizado a qualquer momento, por meio de formulário assinado pelo orientador, enviado à coordenação de pesquisa. Caso o orientador pretenda substituir seu bolsista, o mesmo deverá solicitar a permuta nesse mesmo processo.

Em qualquer situação de cancelamento o aluno deverá entregar ao orientador um relatório das atividades desenvolvidas no Programa até o momento de cancelamento.

São motivos de cancelamento:

- Insuficiência de desempenho;
- Vínculo empregatício;
- Término do curso;
- Por falecimento;
- Obtenção de bolsa de outras fontes.

2.1 Substituição

A substituição de aluno poderá ser efetuada desde que seja mantido o Plano de Trabalho que foi aprovado quando da Seleção no Programa. Caso o orientador for realizar o cancelamento de seu bolsista, o mesmo deverá solicitar a permuta da bolsa nesse mesmo processo. A inclusão do novo bolsista poderá ser realizada até a data de entrega do relatório parcial, conforme cronograma de execução de cada programa.



2. PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

A solicitação de substituição ou cancelamento de bolsista deve ser entregue à PROPI até o dia 10 do mês em que será feita a substituição, juntamente com o TERMO DE COMPROMISSO assinado pelo novo bolsista.

3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Para a solicitação de substituição ou cancelamento deve ser entregue os seguintes documentos:

- Formulário de solicitação, conforme modelo.
- Cópia do RG e CPF;
- Descrição das atividades realizadas, bem com outros documentos exigidos durante o tempo de permanência no *programa de bolsas (relatórios mensais, relatório parcial, se no período, etc.)*;
- Número de conta corrente no Banco do Brasil (o discente deve ser o titular da conta).



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

() ICJ () PIBIC () PIBITI

CANCELAMENTO

SUBSTITUIÇÃO

Entregar na PROPI até o dia 10 do mês em que será feita a substituição, juntamente com o TERMO DE COMPROMISSO assinado pelo novo bolsista

Nome do Bolsista Anterior:

Matrícula:

CPF:

Data da Exclusão:

Dados do Novo Bolsista:

Novo Bolsista:

e-mail:

Matrícula:

Curso:

CPF:

Data Nascimento:

Cart. Identidade:

Órgão Exp.:

Data Exped.:

Endereço - Rua:

Nº:

Bairro:

Telefone:

CEP:

Cidade:

UF:

Dados Bancários do Bolsista:

Número da conta-corrente:

Nome do Banco:

Número do Banco:

Número da Agência:

Nome da agência/Local:

Atenção: Conta não pode ser poupança, nem conta conjunta. Somente conta do bolsista.

Dados do projeto:

Título do Projeto:

Área:

Subárea:

Orientador:

e-mail:

MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO:

() Por insuficiência de desempenho

() Por obtenção de bolsa de outras fontes

() Bolsista adquiriu vínculo empregatício

() Por falecimento

() Término do Curso

() Por outro motivo (especifique): _____

Em ____/____/____

Assinatura do novo bolsista

Assinatura do Orientador