

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO**  
**Diretoria de Pesquisa e Inovação**

**FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

**DADOS DO BOLSISTA QUE ESTÁ SE DESLIGANDO DO PROJETO**

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

*Campus* (do aluno): \_\_\_\_\_

Modalidade da bolsa: \_\_\_\_\_

Nome do orientador: \_\_\_\_\_

*Campus* (do orientador): \_\_\_\_\_

Título do projeto: \_\_\_\_\_

Data do desligamento (formato mês/ano): \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento: \_\_\_\_\_

**DADOS DO NOVO BOLSISTA**

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

*Campus* (do aluno): \_\_\_\_\_

Modalidade da bolsa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Data de início da vigência que terá esta bolsa (formato mês/ano) \_\_\_\_\_

Obs: Enviar em anexo uma cópia do termo de compromisso do aluno.

\_\_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Orientador(a) do Projeto

\_\_\_\_\_  
Aluno ( novo bolsista )