|  |  |
| --- | --- |
| **Substituição de Bolsas** | |
| **Informações do Bolsista Substituído** | |
| 1. Nome: 2. CPF: 3. Nome do Orientador: 4. Título do Projeto: 5. Edital que o projeto foi aprovado: 6. Campus: 7. Programa de Bolsa que participa: ( ) PROIC Técnico/IFMT ( ) PROIC Graduação/IFMT | |
| **Motivo da substituição**: | |
| **Obs:** A solicitação de substituição de bolsa deve vir acompanhado do Formulário de atividade do bolsista (relatar as atividades realizadas pelo discente no período em que foi bolsista) | |
| **Informações do Bolsista Substituto** | |
| 1. Nome: 2. CPF: 3. E-mail: 4. Telefone: 5. Link do Lattes: 6. Curso: ( ) Médio/Técnico ( ) Graduação 7. Nome do Curso: 8. Dados Bancários: Banco: Agência: Conta Corrente: | |
| Obs: pode ser qualquer banco. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | |
| **Parecer do Dirigente de Pesquisa**  ( ) Conferido em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  Carimbo/Assinatura | **Parecer da PROPES**  Recebido na PROPES em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Concessão da Bolsa a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Carimbo/assinatura |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA SUBSTITUÍDO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Orientador:** |  |
| **Bolsista:** |  |
| **Edital:** |  |
| **Período que foi bolsista:** |  |

|  |
| --- |
| **Descrição das Atividades que foram desenvolvidas no período:** |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ASSINATURA DO BOLSISTA ASSINATURA DO ORIENTADOR** |

**Orientador:**

**- Enviar para o e-mail da Coordenação de Pesquisa do Campus;**

**- Anexar ao projeto no SUAP-Pesquisa, junto as Metas/Atividades distribuídas para o aluno substituído.**