|  |
| --- |
| **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.**