**ANEXO II**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO DE BOLSISTA**

**Edital nº 8, de 18 de agosto de 2021 – Atividades de Extensão no Polo Kalunga**

**Preencher os dados utilizando-se de digitação**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| **TÍTULO DO PROGRAMA/PROJETO:** |  |
| **Nº SIGAA:** |  |
| **UNIDADE GERAL/ORIGEM:** |  |
| **VIGÊNCIA DO PROGRAMA/PROJETO:** |  |
| **COORDENADOR(A):** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELEFONE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO DO (A) BOLSISTA** | |
|  | **Substituição** |
|  | **Desligamento** |
|  | |
| **NOME COMPLETO:** | |
| **DATA DA SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO:** | |
| **INDIQUE O MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO:** | |
|  | Obtenção de bolsa por outro órgão |
|  | Obtenção de emprego |
|  | Conclusão do curso |
|  | Não apresentou bom desempenho |
|  | Outro. Qual? |
|  | |
| **DADOS DO (A) NOVO (A) BOLSISTA** | |
| **NOME COMPLETO: \_** | |
| **MATRÍCULA: \_** | |
| **CURSO: \_** | |
| **SEMESTRE: \_** | |
| **E-MAIL: \_** | |
| **TELEFONE: ­\_** | |
|  | |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:** | |
|  | |

**ATENÇÃO:**

- A substituição/desligamento do(a) aluno(a) ocorrerá a partir da data de entrega deste formulário;

- Deverá ser anexado a este formulário o Termo de Compromisso do(a) novo(a) bolsista e o Relatório Final do(a) aluno(a) substituído(a)/desligado(a);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Coordenador (a) do Programa/Projeto de Extensão***