**FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA/CANCELAMENTO DE BOLSAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INSTITUIÇÃO:** | |  | | | |
| **2. DADOS DO CURSO** | | | | | |
| **2.1 Curso:** |  | | | | **2.2 Modalidade:** ( ) 1ª Licenciatura  ( ) 2ª Licenciatura |
| **2.3 Município de Realização:** | | |  | | |
| **2.4 Coordenador (a):** | | |  | | |
| **3. TIPO DE BOLSA:**  ( ) Professor Formador I  ( ) Professor Formador II | | | | | |
| **4**. PREENCHER SE FOR ***SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA NO SEMESTRE:***  Solicito substituir o(a) bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo(a) bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **5.** PREENCHER SE FOR ***CANCELAMENTO DE PARTICIPAÇÃO DO BOLSISTA NO PROGRAMA:***  Solicito cancelar a bolsa do(a) bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **6.** PREENCHER SE FOR ***SUSPENSÃO DE PARCELA DE BOLSA:***  Solicito suspender a bolsa do(a) bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente ao mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **7. MOTIVO:**  ( ) Erro na criação da Conta Corrente  ( ) Falecimento do Bolsista  ( ) Férias/Licença do Bolsista  ( ) Por solicitação do próprio Bolsista  ( ) Não cumprimento das atividades inerentes à sua função no Parfor, nos termos da [**Portaria CAPES nº. 220, de 21 de dezembro de 2021**](https://ufpi.br/arquivos_download/arquivos/2022/PORTARIA_N%C2%BA_220_DE_21_DE_DEZEMBRO_DE_2021_-_PORTARIA_N%C2%BA_220_DE_21_DE_DEZEMBRO_DE_2021_-_DOU_-_Imprensa_Nacional.pdf)e do **Edital nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ - PREG, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **Justificativa:** | | | | | |
| **8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Local e data**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do(a) Coordenador(a) de Curso** | | | | **Recebido em:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Local e data**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do(a) Coordenador(a) Institucional** | |