**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** |