

ANEXO 04
FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO/ SUBSTITUIÇÃO ESTUDANTE BOLSISTA OU
VOLUNTÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROBIC

1. Nome do(a) Bolsista a ser cancelado(a):

Nº de matrícula:

Data:

OBS: O cancelamento da bolsa deverá ser sempre com data fixada no final do mês, a FUPAC não paga conforme os dias trabalhados.

2. Nome do(a) Bolsista Substituto(a):

Nº de matrícula:

Vigência: / / a / /

OBS: A data da indicação deverá ser sempre fixada no início do mês.

3. Especificação do Motivo do Cancelamento:

- A pedido do Orientador*
 A pedido do Bolsista*

***Deverá constar justificativa de quem partiu o pedido de cancelamento, especificando o motivo.**

4. Identificação do projeto

Título:

Palavras Chave:

Nome do coordenador do projeto:

Vigência:

Local:

5. Documentação Anexada:

a) Relatório das atividades desenvolvidas pelo bolsista durante o período da vigência da bolsa que está sendo cancelada.

Nome do(a) Orientador(a): _____

Assinatura do(a) Orientador(a)

Local: _____

Barbacena, ____/____/____.

- IMPORTANTE -

- 1) O cancelamento e/ou substituição deverá ser encaminhada ao Núcleo de Iniciação Científica e Extensão até o **dia 30 de cada mês, para vigência do mês subsequente.**
- 2) A indicação do novo bolsista deve ser feita no momento do pedido de substituição ou, no máximo, 30 dias após o pedido de cancelamento.

Data:

Local:

4. Espaço para uso da coordenação de Iniciação Científica.

Data:

Local:

Assinatura da Coordenação de Iniciação Científica: