**FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

**À Coordenação de Cultura - PROEXAE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO(A) BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO(A): | |
| CPF: | RG: |

Data da Exclusão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ Discente cancelado | \_\_\_ Desistência de curso |
| \_\_\_ Discente titulado | \_\_\_ Desistência da bolsa |
| \_\_\_ Desligado do curso por limite de prazo | \_\_\_ Insuficiência de aproveitamento |
| \_\_\_ Falecimento | \_\_\_ Não atendeu às normas do programa |
| \_\_\_ Mudança de curso | \_\_\_ Outro motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_ Trancamento de matrícula |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO(A) BOLSISTA A SER INCLUÍDO(A): | | |
| MATRÍCULA: | | |
| CPF: | RG: | |
| Endereço completo: | | |
| Filiação: | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | E-mail: |
| Telefone: | | Contato Alternativo: |
| Dados Bancários: | | |

Obs.:Anexar a esse formulário 1) Formulário de registro do(a) aluno(a) bolsista; 2) Declaração negativa de vínculo empregatício; 3) Termo de compromisso do(a) aluno(a) bolsista; 4) Confirmação de matrícula; 5) Histórico escolar assinado pelo diretor do curso correspondente; 6) Cópia de RG e CPF; 7) Cópia de extrato bancário ou cópia do cartão.

Local e data

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

**Professor(a)Orientador(a) do Projeto**