**ANEXO C – FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DO ACADÊMICO-BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE UNESCDiretoria de Pesquisa e Pós-Graduação** |
|  |
| **FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO ACADÊMICO-BOLSISTA** |
|  |
| Título do Projeto Nº Projeto **(** **)**  |
| Programa: | Ano Ano Inicio:\_\_\_\_\_\_\_ Termino: \_\_\_\_\_\_  |
|   |
| Nome do Professor-Orientador |
|  |
| Nome do Acadêmico-Bolsista Atual | Data saída |
| E-mail | Fone | Código do Aluno | Curso |
|  |
| Nome do Acadêmico-Bolsista Substituto | Data substituição |
| E-mail | Fone residencial | Celular |
| CPF | Identidade | Código do Aluno | Curso |
| **JÁ POSSUI ALGUM TIPO DE BOLSA: SIM ( ) NÃO ( ) INFORME QUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
|  |
| **Requisitos do Edital:** |
| Média do Acadêmico-Bolsista Substituto: | Fase do Acadêmico-Bolsista Substituto: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Motivo da substituição: |
| Preenchimento obrigatório para todos os campos acima. |
|
|
| Assinatura Orientador |  |  | Assinatura do Acadêmico-Bolsista Atual |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Assinatura do Acadêmico-Bolsista Substituto |
| **Encaminhamentos da PROPEX.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coordenação do Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |