|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO E DESLIGAMENTO DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIBIC-EM** |
| **EDITAL Nº \_\_\_/20\_\_/CPIBIC/DPESQ/PROPESQ/UNIR** |
| Destinatário: Coordenadoria do PIBIC |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| ( ) PIBIC-EM UNIR ( ) PIBIC-EM CNPQ  |
| Título do Projeto: |
| Área:  |
| **2. SERVIDOR (A) ORIENTADOR (A)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF: | CAMPUS:  |
| E-MAIL: | TELEFONE CELULAR:  |
| **3. DADOS DO (A) ALUNO (A) DESLIGADO (A)** |
| NOME:  |
| CPF: | MATRÍCULA: |
| CURSO: |
| E-MAIL:  |
| VÍNCULO APROVADO: ( ) bolsista unir ( ) bolsista cnpq ( ) voluntário |
| **MOTIVO DO CANCELAMENTO** |
| ☐ Desempenho insuficiente.☐ Adquiriu vínculo empregatício/estágio.☐ Foi aprovado com outra modalidade de bolsa.☐ Desistência do Aluno.☐ por falecimento.☐ cancelamento por término da graduação. | ☐ cancelamento da indicação do bolsista.☐ aprovado no Programa Ciência sem Fronteiras.☐ Outros (especificar): |
| **4. O (A) ALUNO (A) SERÁ SUBSTITUÍDO (A)?** |
| ( ) SIM ( ) NÃO |
| OBS: Se a resposta for sim, continuar a preencher os itens abaixo.  |
| **5. DADOS DO (A) ALUNO (A) SUBSTITUTO (A)** |
| NOME: |
| CPF: | matrícula: |
| CURSO: |
| E-MAIL: |
| O(A) ALUNO(A) ESTÁ CADASTRADO(A) NO SIGAA? ( ) SIM ( ) NÃO  |
| CONTA BANCÁRIA (Se a bolsa for fomentada pelo CNPq, a conta corrente, em nome do (a) bolsista, deverá ser exclusivamente do **Banco do Brasil**, ao passo que, se for fomentada pela UNIR, a conta corrente a ser informada poderá ser do banco de preferência do orientando) |
| **4. ASSINATURAS** |
| Declaramos estar cientes que no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da assinatura deste documento, temos de inserir no SIGAA o relatório do bolsista ou voluntário desligado, constando todos os resultados obtidos durante o período em que esteve vinculado ao Programa. Este relatório será avaliado pelo CTC e sua reprovação ou não envio implicará na devolução dos valores recebidos pelos bolsistas e não emissão de cerificados para o orientador e o bolsista/voluntário. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ORIENTADOR\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ALUNO DESLIGADO\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

 |