



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense - *Campus* São Francisco do Sul

ANEXO 6 - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO(A) BOLSISTA

1 Dados do projeto
1.1 Título do projeto:
1.2 Nome do(a) orientador(a):
1.3 Nome do(a) bolsista a ser substituído(a):
1.4 Modalidade de bolsa : () Ensino técnico () Graduação
2. Dados do(a) aluno(a) indicado como novo(a) bolsista:
2.1 Nome:
2.2 CPF:
2.3 Link do currículo na Plataforma <i>Lattes</i> :
2.4 Modalidade de bolsa : () Ensino técnico () Graduação
3. Justificativa da substituição do(a) bolsista:
4. Data de encerramento das atividades do(a) bolsista anterior: ___/___/_____
5. Data de início das atividades do(a) novo(a) bolsista: /___/_____

Obs. 1 – Esta solicitação deve ser acompanhada do relatório parcial das atividades desenvolvidas pelo bolsista até o momento da substituição.

Obs. 2 – É obrigatório o(a) aluno(a) indicado como bolsista ter currículo na Plataforma *Lattes*.

Obs. 3 – Este formulário deve estar acompanhado de toda a documentação do(a) bolsista substituto(a).

São Francisco do Sul, ___ de _____ de 20__.

Nome e Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto