



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

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

**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