

TERMO DE CANCELAMENTO DE BOLSA

Eu, _____, portador(a) do RG n.º _____,
do CPF n.º _____._____._____ - ____, aluno(a) da **Xª** oferta do Curso de Formação Inicial e Continuada em _____,
ofertado através do Projeto ARANOUÁ no
IFAM, Campus Manaus _____, sob o n.º de matrícula _____,
solicito o cancelamento de bolsa, a partir de ____/____/____, do programa:

() Programa para Ações de Permanência e Êxito (PAPE).

() Programa de Monitoria.

Por motivos de:

() Aprovação/Matrícula em outro Projeto/Instituição não Acumulável.

() Outros: _____

() Sendo aluno(a) bolsista, declaro assinar o Termo de Cancelamento de Bolsa junto a Coordenação Acadêmica do Programa e o Distrato da FAEPI. E ter ciência que no caso de **não conclusão e/ou aprovação** no curso de Formação Inicial e Continuada (FIC), **haverá suspensão** de bolsa de acordo com o Edital do Programa.

Parecer do(a) Coordenador(a) Local

Descrever demais informações pertinentes.

Assinatura do(a) Coordenador(a) Local

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Aluno(a)

Data: ____/____/____

Para preenchimento da Coordenação Local/Checklist – Cancelamento

- () Entrega de Atestado/Certidão/Declaração (Opcional)
- () Declaração de “Nada Consta” na Biblioteca (Obrigatório)
- () Cancelamento no Sistema Acadêmico SIGAA/Secretaria do ARANOUÁ (Obrigatório)
- () E-mail de comunicação a Coordenação Acadêmica e Pedagógica do Projeto (Obrigatório)