



FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

NOVO BOLSISTA EM SUBSTITUIÇÃO AO ANTERIOR, PELO PERÍODO DE RESTANTE DA BOLSA COMPREENDIDO NA VIGÊNCIA TOTAL DO PROCESSO.

DADOS DO ORIENTADOR OU COORDENADOR (NOS CASOS DE PROJETOS DE FOMENTO)

NOME COMPLETO

ENDEREÇO:

CPF:

RG:

INSTITUIÇÃO:

CELULAR: ()

E-MAIL:

DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO

NOME COMPLETO DO BOLSISTA:

CPF:

É OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELO BOLSISTA E O RECIBO DA BOLSA PARA ASSEGURAR O PROCESSAMENTO DO PEDIDO DE SUBSTITUIÇÃO.

JUSTIFICATIVA PARA A SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

PROCESSO SELETIVO DO BOLSISTA

DADOS SOBRE A BOLSA

NOME EDITAL

Nº DO INSTRUMENTO DE CONCESSÃO

MODALIDADE

DURAÇÃO TOTAL DE MESES DA BOLSA

Nº DE MESES UTILIZADOS

SALDO DE MESES

VIGÊNCIA DA BOLSA

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA FAPESPA

DADOS DO BOLSISTA

NOME COMPLETO



CPF DATA DE NASCIMENTO		R.G. DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
NACIONALIDADE: ☐ BRASILEIRA ☐ ESTRANGEIRA		PAÍS:	VISTO PERMAN.?: ☐ SIM ☐ NÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		VALIDADE:	SEXO: ☐ M ☐ F
COMPLEMENTO (BLOCO/APARTAMENTO/BAIRRO):			
CEP:	CIDADE:	UF:	FONE:
E BOLSISTA EM OUTRA INSTITUIÇÃO: ☐ SIM ☐ NÃO		E-MAIL:	
		MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO? ☐ SIM ☐ NÃO	

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO BOLSISTA		
ENTIDADE:		UNIDADE:
ENDEREÇO:		CEP:
CIDADE:	UF:	TELEFONE:

DADOS SOBRE O PROJETO
TÍTULO DO PROJETO
TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA
RESUMO DO PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA

CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO
DECLARO QUE O BENEFICIÁRIO DA BOLSA ATENDE AS EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS / ATIVIDADES DE PESQUISA NA QUAL NÃO IRA EXERCER NENHUMA ATIVIDADE QUE REPRESENTA VANTAGEM ECONÔMICA, PARA A DOADORA DOS RECURSOS, NEM IMPORTA EM CONTRAPRESTAÇÃO DE SERVIÇOS; FIRMO A PRESENTE, SUJEITANDO-ME ÀS SANÇÕES CÍVEIS, ADMINISTRATIVAS E PENAS CABÍVEIS À ESPÉCIE.
/ / _____ data _____ tura _____ assina local

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA
DECLARO EXPRESSAMENTE CONHECER E CONCORDAR, PARA TODOS OS EFEITOS E CONSEQUÊNCIAS DE DIREITO, COM AS NORMAS GERAIS PARA A CONCESSÃO DE BOLSAS, FIXADAS PELA FAPESPA, E ASSUMO O COMPROMISSO DE CUMPRÍ-LAS, DEDICANDO-ME ÀS ATIVIDADES DE PESQUISA E/OU DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO, DURANTE A VIGÊNCIA DA BOLSA.

FUNDAÇÃO AMAZÔNIA
DE AMPARO A ESTUDOS
E PESQUISAS



GOVERNO
DO ESTADO
DO PARÁ

local

data

assinatura

ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA NECESSÁRIA A IMPLEMENTAÇÃO DA BOLSA