

ANEXO I**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO, SUBSTITUIÇÃO OU DESLIGAMENTO DE BOLSISTA**

Modalidade	☐ Programa	☐ Projeto	Local e data: _____
	☐ INDICAÇÃO	☐ SUBSTITUIÇÃO	☐ DESLIGAMENTO

Título do Programa ou Projeto de Ensino	
Coordenador do projeto	

Dados do coordenador do programa ou projeto de ensino	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone (fixo e celular)	()

Dados do bolsista indicado (um formulário por bolsista)					
Nome completo					
CPF					
E-mail					
Telefone	()				
Curso					
Instituição (campus)					
Banco (nome)		Agência nº		Conta nº	

Dados do bolsista - () substituído ou () desligado	
Nome completo	
CPF	
E-mail	
Telefone	()
Curso	
Instituição (Campus)	

Motivo

- | | |
|---|---|
| ☐ Por insuficiência de desempenho | ☐ Bolsista adquiriu vínculo empregatício |
| ☐ Término de curso | ☐ Por desistência do bolsista |
| ☐ Por falecimento | ☐ Trancamento de matrícula |
| ☐ Por obtenção de bolsa em outra agência | |
| ☐ Outro motivo (justifique): | |

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista indicado foi selecionado cumprindo as normas do Edital a que está vinculado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento.

Assinaturas		
 Bolsista indicado	 Bolsista substituído/desligado	 Coordenador(a) do Programa ou Projeto de Ensino
 Responsável legal - Bolsista indicado (se discente menor de idade)	 Responsável legal - Bolsista substituído/desligado (se discente menor de idade)	