



MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais
Campus formiga
Secretaria de Extensão, Pesquisa e Pós-graduação

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DE ALUNO
BOLSISTA/VOLUNTÁRIO

I – TIPO DE VÍNCULO DO ALUNO QUE SERÁ DESVINCULADO OU SUBSTITUÍDO NO PROJETO:

☐ PIBIC ☐ PIBIC-JR ☐ PIBITI

☐ Voluntário Pesquisa: Ensino Superior ou Ensino Médio/Cursos Técnicos

☐ Voluntário Pesquisa: Pós-Graduação

II - DADOS DO ORIENTADOR/COORDENADOR:

Nome:	
IAPE:	E-mail:
Área:	
Telefone p/ Contato:	

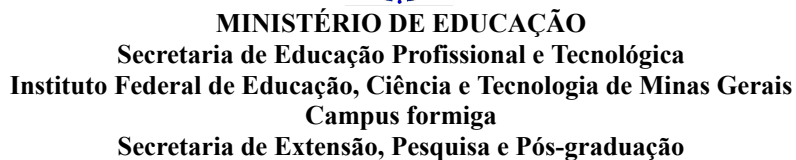
III - DADOS DO PROJETO:

Título do projeto:

IV – CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS SOMENTE EM CASO DE CANCELAMENTO

Nome e matrícula do aluno que será desvinculado do projeto:	
Número do Plano de Trabalho:	
Campus:	Data: / /

V – CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS SOMENTE EM CASO DE SUBSTITUIÇÃO



*** esses campos devem ser preenchidos apenas para aluno bolsista.**

Declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as normas para iniciação científica e/ou iniciação em desenvolvimento tecnológico e inovação, descritas no **Edital N° ____/20____**, e com as condições equivalentes do termo de compromisso do aluno bolsista/voluntário (Anexo III) do referido edital.

	Término do Curso de Graduação		A pedido do orientador/coordenador
	A pedido do aluno		Outros

VII- JUSTIFICATIVA PARA O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO



MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais
Campus formiga
Secretaria de Extensão, Pesquisa e Pós-graduação

Observações:

1 - Tanto no cancelamento como na substituição devem ser apresentados o relatório das atividades desenvolvidas pelo aluno **correspondentes aos meses em que atuou no projeto (seja como bolsista ou voluntário)**. Caso esse relatório não seja entregue, tanto o aluno que será substituído quanto o orientador/coordenador sofrerão sanções, as quais serão definidas pelo Setor de Extensão, Inovação, Pesquisa e Pós-Graduação (SEIPPG) do IFMG Campus Formiga.

2 – Alunos que estão ingressando no Programa de Iniciação Científica como substitutos devem anexar a este documento fotocópia do CPF, título de eleitor e RG, comprovante de matrícula (fornecida pela Setor de Registro Acadêmico do IFMG-Campus Formiga) e enviar ao e-mail: pesquisa.formiga@edu.com.br.

3 – Em caso de cancelamento sem indicação de substituto, a bolsa retornará ao SEIPPG para remanejamento.

Formiga, ____de_____, 20____.

Assinatura do orientador/coordenador