**UNIPAC – Campus Barbacena**

**Pró-Reitoria de Inovação e Desenvolvimento SocioEducacional**

**Coordenação das Atividades de Iniciação Científica**

**Tel.: (32) 3339.4910 / 3339.4960**

## E-mail: probic@unipac.br FORMULÁRIO CANCELAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DE ALUNO BOLSISTA DO PROBIC

|  |  |
| --- | --- |
| P**rotocolo do projeto no** | |
| Título do projeto: |  |
| Área/Curso: |  |
| Coordenador: |  |
| Vigência do Projeto: |  |
| Cancelamento Substituição |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS BOLSISTAS** |
| ALUNO BOLSISTA A SER CANCELADO:  Matrícula: |
| ALUNO BOLSISTA SUBSTITUTO:  Matrícula: |

|  |
| --- |
| POR INICIATIVA DO COORDENADOR A PEDIDO DO BOLSISTA |
| MOTIVAÇÃO: |
| **DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR** |
| * Declaração sumária do coordenador à CAIC com as informações do cancelamento/substituição, dados e assinaturas do (s) aluno (s), data e assinatura do coordenador. * Plano e cronograma de atividades para o aluno substituto, datado e assinado pelo aluno e pelo coordenador. * Relatório das atividades desenvolvidas pelo aluno bolsista substituído durante o período da vigência da bolsa que está sendo cancelada. |

Assinatura do (a) orientador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno cancelado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno substituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação de Iniciação Científica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barbacena, \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_