**VICE-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO**

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

**GERÊNCIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**FICHA PARA TROCA DE BOLSISTA**

Edital 05/2023 - Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – **PIBIC/CNPq**

Edital 06/2023 - Programa Institucional de Bolsas de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação – **PIBITI/CNPq**

Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o Ensino Médio– **PIBIC EM/CNPq**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DA PROPOSTA** | | **TÍTULO DA PROPOSTA** | | | | |
|  | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA DE SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA** | | | | | | |
| Conclusão de curso | | | | Desempenho insuficiente | | |
| Adquiriu vínculo empregatício | | | | Outro - Especifique: | | |
| SUBSTITUIÇÃO A PARTIR DE | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA SUBSTITUÍDO** | | | | | | |
| CÓDIGO DE PESSOA | | NOME COMPLETO | | | | |
| ASSINATURA DO BOLSISTA SUBSTITUÍDO:  DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM O ENCERRAMENTO DO VÍNCULO COM O PROJETO DE PESQUISA. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA SUBSTITUTO** | | | | | | |
| CÓDIGO DE PESSOA | | NOME COMPLETO | | | | |
| ENDEREÇO LATTES | | | | | E-MAIL | |
| CÓD. CURSO | CURSO | | ESCOLA | | | PERÍODO |
| ENDEREÇO LATTES | | | | | | |
| ASSINATURA DO BOLSISTA:  DECLARO ESTAR CIENTE DOS CRITÉRIOS DE INDICAÇÃO E CONCESSÃO DA BOLSA, CONFORME PREVISTO NO EDITAL EM QUE ESTA PROPOSTA FOI APROVADA. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR (A)** | | | | | | |
| NOME COMPLETO | | | | | | |
| ASSINATURA DO ORIENTADOR (A) | | | | | | |