**ANEXO 11 – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| Nome do Orientador: |
| Unidade da UERGS: |
| Título da ação de extensão: |

**CANCELAMENTO DO BOLSISTA ANTIGO:**

|  |
| --- |
| Nome do bolsista antigo: |
| Data para o cancelamento: |
| Indique o motivo do cancelamento:  Obtenção de bolsa por outra entidade de fomento  Conclusão do curso de graduação  Obtenção de emprego  Outro. Qual? |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bolsista antigo

**DADOS DO NOVO BOLSISTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do bolsista novo: | | |
| CPF: | | |
| RG: | | |
| Data de Nascimento: | | |
| Endereço: | | |
| Bairro: | | CEP: |
| Cidade: | | |
| E-mail: | | |
| Banco: | | |
| Ag.: | C.C: | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bolsista novo Orientador