**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