|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO IFSP****(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
| PROTOCOLO SUAP NO: (mesmo número do processo de submissão) | DATA DE ENTREGA \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |
| Destinatário (De acordo com o respectivo Edital) |  |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| O Projeto se enquadra, exclusivamente, no seguinte programa: |
| edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | [ ]  Institucional do IFSP (PIBIFSP)[ ]  Voluntária (PIVICT)[ ]  PIBIC-EM do CNPq (ensino médio)[ ]  PIBIC/PIBITI do CNPq (graduação) |
| Título do Projeto: |
| **2. SERVIDOR(A) ORIENTADOR(A)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF : | CAMPUS:  |
| E-MAIL: | TELEFONE CELULAR:  |
| **3. DADOS DO ALUNO** |
| NOME:  |
| E-MAIL:  |
| **MOTIVO DO CANCELAMENTO** |
| [ ]  Desempenho insuficiente.[ ]  Adquiriu vínculo empregatício/estágio.[ ]  Foi aprovado com outra modalidade de bolsa.[ ]  Outros (descrever no campo abaixo) | [ ]  por falecimento[ ]  cancelamento por término da graduação[ ]  cancelamento da indicação do bolsista[ ]  aprovado no Ciência sem Fronteiras[ ]  Desistência do Aluno |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
| **4. ASSINATURAS** |
| Declaro que, junto com este formulário de cancelamento, estou encaminhando Relatório referente às atividades previstas no plano de trabalho do projeto até a data do cancelamento. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ORIENTADOR\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ALUNO\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| \*Declaro estar de acordo com as informações prestadas. Assinatura e carimbo do Coordenador de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação do câmpus |