|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE BOLSA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO IFSP****(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
|  | 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\_\_\_\_  | [ ]  PIBIFSP[ ]  PIBIFSP-AF (Ações Afirmativas)[ ]  PIVICT[ ]  PIBIC-EM do CNPq (ensino médio/técnico)[ ]  PIBIC-AF do CNPq (graduação)[ ]  PIBIC do CNPq (graduação)[ ]  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 |