



PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE
EXTENSÃO – PBAEX/EDIÇÃO 2019

CAMPUS: _____

PROEX

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE
DESLIGAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

IDENTIFICAÇÃO	
TÍTULO DO PROJETO	
ORIENTADOR (A)	CAMPUS
TELEFONE	E-MAIL

SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO DO BOLSISTA	
<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO
NOME	

JUSTIFICATIVA
Justificar detalhadamente o motivo da substituição/desligamento.

DADOS DO BOLSISTA SUBSTITUTO			
Nome Completo		E-mail	
Telefone	Matrícula	Semestre	Curso
Atenção: Este formulário deverá ser devidamente assinado, encaminhado à Coordenadoria de Projetos/DIREX/CODEX; Deverá ser anexado a este formulário o Termo de Compromisso do novo bolsista e o Relatório Final de Discente Extensionista do bolsista substituído; A substituição/desligamento do discente ocorrerá a partir da data de entrega deste formulário.			

Boa Vista-RR, de _____ de 2019.

Orientador (a) do Projeto de Extensão

DIREX/CODEX