

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-reitoria de Extensão

ANEXO IV

Solicitação de indicação e substituição de bolsista de extensão

1. Procedimento

|  |
| --- |
| Tipo de procedimento solicitado |
| ( ) Indicação  | ( ) Substituição |

2. Dados de identificação do programa/projeto de extensão

|  |  |
| --- | --- |
| Título do programa/projeto de extensão |  |
| Coordenador(a)  |  |
| Período para concessão da bolsa  |  |
| Carga horária da bolsa para o qual está sendo solicitado indicação/substituição  |  |

3. Dados de identificação do estudante indicado

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estudante  |  |
| Data de nascimento  |  |
| Número da carteira de identidade/órgão expedidor: |  |
| Número do CPF  |  |
| Endereço completo  |  |
| Telefone  |  |
| E-mail  |  |
| Responsável legal, se menor de 18 anos |  |
| Número de matrícula  |  |
| Curso  |  |
| Ano e semestre de ingresso  |  |
| Semestre/ano em que está matriculado no curso |  |
| Banco / agência / nº da conta  |  |

4. Informações em caso de substituição

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estudante que foi substituído |  |
| Data de desligamento |  |

5. Assinatura

Coordenador(a) do programa/projeto de extensão

Para uso do Setor de Extensão do campus

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_