



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS ALVORADA
GABINETE (ALVORADA)

ANEXO DE EDITAL Nº 29/2026 - GAB-ALV (11.01.15.04)

Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO

Alvorada-RS, 20 de fevereiro de 2026.

ANEXO I
SUBSTITUIÇÃO/INDICAÇÃO DE BOLSISTA

SUBSTITUIÇÃO () OU INDICAÇÃO ()

TÍTULO DO PROJETO:

Nome do coordenador:

Campus Alvorada

Edital Proppi 25/2025

Modalidade da bolsa indicada/substituída:

() BICT / IFRS - Bolsa de Iniciação Científica

() BIDTI / IFRS - Bolsa de Iniciação ao Desenvolvimento Tecnológico e Inovação

Carga Horária:

() 8 horas () 12 horas () 16 horas () Outra: _____

Link para o currículo Lattes do discente:

() BOLSISTA SUBSTITUÍDO EM __/__/____

a) Nome:

b) CPF:

c) E-mail:

d) Telefone:

e) Curso:

f) *Campus*:

g) Motivo da substituição:

() Insuficiência de desempenho. () Desistência.

() Término do curso. () Trancamento de matrícula.

() Falecimento. () Obtenção de outra bolsa.

() Outro: _____

() Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista substituído entregará o relatório referente às atividades executadas, conforme disposto no edital

supracitado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento.

() BOLSISTA INDICADO EM __/__/____

- a) Nome:
- b) CPF:
- c) E-mail:
- d) Telefone:
- e) Curso:
- f) *Campus*:
- g) Dados bancários:
Banco:
Agência:
Conta corrente:

() Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista indicado foi selecionado cumprindo as normas do edital supracitado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento.

Alvorada, __/__/____

Bolsista indicado ou responsável se menor de idade: _____
(Aceita-se assinatura na forma digital ou digitalizada)

Bolsista substituído ou responsável se menor de idade: _____
(Aceita-se assinatura na forma digital ou digitalizada)

Coordenador do projeto: _____
(Se enviado do e-mail institucional dispensa assinatura)

(Assinado digitalmente em 20/02/2026 15:28)

JUSTINA BECHI ROBASKI

DIRETOR

IFRS / CA-ALV (11.01.15)

Matrícula: ###163#2

Processo Associado: 23739.000113/2026-23

Visualize o documento original em <https://sig.ifrs.edu.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: 29, ano: 2026, tipo: ANEXO DE EDITAL, data de emissão: 20/02/2026 e o código de verificação: 07dc1fd5f4