



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Pró-Reitoria de Ensino

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO, SUBSTITUIÇÃO OU DESLIGAMENTO DE BOLSISTA**

**Modalidade:** ☐ Programa ☐ Projeto  
☐ INDICAÇÃO ☐ SUBSTITUIÇÃO ☐ DESLIGAMENTO

| Título do Programa ou Projeto de Ensino |  |
|-----------------------------------------|--|
|                                         |  |
| Coordenador do projeto                  |  |

| Dados do coordenador do programa ou projeto de ensino |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| Nome                                                  |     |
| CPF                                                   |     |
| E-mail                                                |     |
| Telefone (fixo e celular)                             | ( ) |

| Dados do bolsista indicado    |     |            |  |          |
|-------------------------------|-----|------------|--|----------|
| Nome completo                 |     |            |  |          |
| CPF                           |     |            |  |          |
| E-mail                        |     |            |  |          |
| Telefone                      | ( ) |            |  |          |
| Curso                         |     |            |  |          |
| Instituição ( <i>campus</i> ) |     |            |  |          |
| Banco (nome)                  |     | Agência nº |  | Conta nº |

| Dados do bolsista - ( ) substituído ou ( ) desligado |     |
|------------------------------------------------------|-----|
| Nome completo                                        |     |
| CPF                                                  |     |
| E-mail                                               |     |
| Telefone                                             | ( ) |
| Curso                                                |     |
| Instituição ( <i>campus</i> )                        |     |

Motivo:  
☐ Por insuficiência de desempenho ☐ Bolsista adquiriu vínculo empregatício ☐ Trancamento de matrícula  
☐ Término de curso ☐ Por desistência do bolsista ☐ Por obtenção de bolsa em outra agência  
☐ Por falecimento  
☐ Outro motivo (justifique): \_\_\_\_\_

| Declaração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Declaro, sob as penas da lei, 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 a que está vinculado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento. |

| Assinaturas                                                           |                                                                                    |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| _____                                                                 | _____                                                                              | _____                                           |
| Bolsista indicado                                                     | Bolsista substituído/desligado                                                     | Coordenador(a) do Programa ou Projeto de Ensino |
| _____                                                                 | _____                                                                              |                                                 |
| Responsável legal - Bolsista indicado<br>(se discente menor de idade) | Responsável legal - Bolsista substituído/desligado<br>(se discente menor de idade) |                                                 |