**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE INDICAÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

1. **Procedimento**

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

1. **Dados de identificação do projeto**

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

1. **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  |   |

1. **Informações em caso de substituição**

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

1. **Assinatura**



Coordenador(a) do projeto