**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