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

Rua General Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS CEP: 95700-086 – Telefone: (54) 3449-3300 - Fax: (54) 3449-3333

Sítio eletrônico[: http://www.ifrs.edu.br](http://www.ifrs.edu.br) – E-mail: proex@ifrs.edu.br

**ANEXO VI**

**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO**

**1. Informações sobre o programa/projeto de extensão, bolsista e motivo do desligamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do programa/projetode extensão |  |
| Coordenador(a) |  |
| Período de execução doprograma/projeto de extensão |  |
| Nome do bolsista |  |
| Curso |  |
| Data de desligamento |  |
| Motivo do desligamento: |  |

**2. Assinaturas**

Bolsista Responsável legal por estudante menor de 18 anos

Coordenador(a) do programa/projeto de extensão

**PARA USO DO SETOR DE EXTENSÃO DO *CAMPUS***

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

Nome:

Assinatura: