



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
Site eletrônico: <http://www.ifrs.edu.br> – E-mail: proex@ifrs.edu.br

ANEXO IV

SOLICITAÇÃO DE INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO

1. Procedimento

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

2. Dados de identificação do programa/projeto de extensão

Título do programa/projeto de extensão	
Coordenador (a)	
Período para concessão da bolsa	
Carga horária da bolsa para o qual está sendo solicitado indicação/substituição	

3. 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 / N° da conta	

4. Informações em caso de substituição

Nome do estudante que foi substituído	
Data de desligamento	

5. Assinatura

Coordenador(a) do programa/projeto de Extensão

Para uso do Setor de Extensão do Campus

Recebido em: ____/____/____

Nome: _____ Assinatura: _____