**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO/DESLIGAMENTO DO DISCENTE IC/IDTI VOLUNTÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | |
| **Título** |  |
| **Área de conhecimento** |  |
| **Grupo de Pesquisa** |  |
| **Edital a que está vinculado** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ORIENTADOR** | |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Titulação** | (  ) Mestre                   (  ) Doutor |
| ***Campus* do IFRS** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE IC/IDTI VOLUNTÁRIO** | |
| **Nome completo** |  |
| **CPF ou RG** |  |
| **Curso** |  |
| **Nível** | (  ) Fundamental                   (  ) Médio                   (  ) Graduação |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |

Motivo do desligamento

☐Por insuficiência de desempenho ☐Voluntário adquiriu vínculo empregatício

☐Término de graduação ☐Por desistência do discente

☐Por falecimento ☐Trancamento de matrícula

☐Por obtenção de bolsa de fomento interno ou externo

☐Outro motivo (justifique):

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras. Assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento. |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nome Completo  Coordenador do Projeto de Pesquisa e Inovação  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nome Completo  Discente IC/IDTI Voluntário  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nome Completo  Responsável Legal Discente IC/IDTI Voluntário Menor de 18 Anos  IFRS - *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. |