**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE COTA DE BOLSA -**

De: Coordenador(a) do Projeto

Para: Comitê Interno Institucional de Seleção e Avaliação de Bolsas de Iniciação Científica e Tecnológica do IFRS (CIISA/IFRS)

|  **☐ PIBIC/CNPq** | **☐ PIBIC-Af/CNPq** | **☐ PIBIC-EM/CNPq** |
| --- | --- | --- |

| **DADOS DO PROJETO - TÍTULO** |
| --- |
|       |
| **DADOS DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO** |
| Nome  |       |
| E-mail  |       |
| Telefone (fixo ou celular)  |       |
| *Campus* do IFRS |        |
| **DADOS DO(A) BOLSISTA**  |
| Nome do(a) Bolsista |       |

| **JUSTIFICATIVA DO CANCELAMENTO****(MOTIVO DE DESISTÊNCIA)** |
| --- |
|       |

| **DECLARAÇÃO** |
| --- |
| Formalizo a desistência da bolsa do programa pelo motivo acima descrito e estou ciente de que caso a justificativa não seja aprovada pelo Comitê Interno Institucional de Seleção e Avaliação de Bolsas de Iniciação Científica e Tecnológica do IFRS (CIISA/IFRS), estarei impedido(a) de concorrer no próximo edital com fomento. |
|  |
| **ASSINATURAS** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bolsista  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretor(a)/Coordenador(a) de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação do *campus* |

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_