**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_