**Formulário para substituição de bolsista**

Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – PIBIC/FAPEMIG

Programa de Bolsas de Iniciação Científica – PROBIC/FCA

**De:** Clique aqui para digitar texto.

**Para:** Coordenadoria de Pesquisa/Programa de Iniciação Científica

Solicito proceder à seguinte alteração de bolsista do programa Clique aqui para digitar texto..

**DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO:**

**Nome:** Clique aqui para digitar texto.

**CPF:** Clique aqui para digitar texto.

**Data da substituição:** Clique aqui para digitar texto.

**Motivo:**

Insuficiência de desempenho  Bolsista adquiriu vínculo empregatício

Término da graduação  Para realizar intercâmbio (CsF).

Desistência do bolsista  Outro motivo (Especificar)

Obtenção de bolsa em outra agência

**Justificativa:** (exceto no caso de término de graduação): Clique aqui para digitar texto.

**DADOS DO NOVO BOLSISTA:**

**Nome:** Clique aqui para digitar texto.

**Curso:** Clique aqui para digitar texto. **Período:** Clique aqui para digitar texto.

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

**PIBIC/FAPEMIG** (O bolsista deve informar **conta corrente individual no Banco do Brasil**, o pagamento da bolsa não poderá ser realizado em conta de pessoa jurídica, poupança, salário ou conjunta, somente conta corrente individual.)

**Agência:** Clique aqui para digitar texto. **Conta corrente:** Clique aqui para digitar texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROBIC/FCA** (O bolsista que paga um valor de mensalidade menor que o valor da bolsa, deve informar **conta individual em qualquer banco**, o pagamento da bolsa não poderá ser realizado em conta de pessoa jurídica, conjunta ou em nome de outro titular.)

**Banco:** Clique aqui para digitar texto. **Agência:** Clique aqui para digitar texto.

**Tipo de conta:** Clique aqui para digitar texto. **Conta corrente:** Clique aqui para digitar texto.

**DOCUMENTAÇÃO DO NOVO BOLSISTA:**

**Para substituição deverá ser anexada a esta solicitação a seguinte documentação do novo bolsista:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CHECK LIST** | |
|  | Ficha de Inscrição (<https://site.uniaraxa.edu.br/pesquisa/iniciacao-cientifica/>) |
|  | Declaração de Aceite (Anexo I do Edital do Processo Seletivo do ano vigente) (<https://site.uniaraxa.edu.br/pesquisa/iniciacao-cientifica/chamada-de-projetos/>) |
|  | Declaração de não possuir vínculo empregatício (Anexo II do Edital do Processo Seletivo) |
|  | Cópia do Currículo Lattes atualizado do aluno (<http://lattes.cnpq.br/>) |
|  | Formulário do projeto contendo os dados no novo bolsista bem como o plano de trabalho do acadêmico para o período, com as devidas assinaturas nos itens 11 e 12. |

Araxá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Clique aqui para digitar texto.**

**Assinatura do Orientador(a)**