



PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE  
EXTENSÃO – PBAEX/EDIÇÃO 2019

CAMPUS: \_\_\_\_\_

PROEX

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE  
DESLIGAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

**IDENTIFICAÇÃO**

TÍTULO DO PROJETO	
ORIENTADOR (A)	CAMPUS
TELEFONE	E-MAIL

**SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO DO BOLSISTA**

<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO
NOME	

**JUSTIFICATIVA**

Justificar detalhadamente o motivo da substituição/desligamento.


**DADOS DO BOLSISTA SUBSTITUTO**

Nome Completo		E-mail	
Telefone	Matrícula	Semestre	Curso

**Atenção:**  
Este formulário deverá ser devidamente assinado, encaminhado à Coordenadoria de Projetos/DIREX/CODEX;  
Deverá ser anexado a este formulário o Termo de Compromisso do novo bolsista e o Relatório Final de Discente Extensionista do bolsista substituído;  
A substituição/desligamento do discente ocorrerá a partir da data de entrega deste formulário.

Boa Vista-RR, de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Orientador (a) do Projeto de Extensão

\_\_\_\_\_  
DIREX/CODEX